



利根町ふれ愛タクシー利用登録申請書

申請日 年 月 日

住所	〒300- 利根町大字 番地					
自宅電話番号	0297 ()					
登録者	ふりがな	性別	生年月日		携帯電話番号	備考
	氏名					
①		男女	明・大 昭・平	年 月 日		
②		男女	明・大 昭・平	年 月 日		
③		男女	明・大 昭・平	年 月 日		
④		男女	明・大 昭・平	年 月 日		
⑤		男女	明・大 昭・平	年 月 日		

◎送迎時に知っておいてもらいたい事項がありましたら、ここに記入してください。
 (例)「周辺道路が狭いので●●商店の前で待ちます。」 「自宅裏手側の道路に迎えに来てください。」等

- ★利用登録する時は、この申請書を「ふれ愛タクシー予約センター」又は「役場企画課」に提出（FAX可）してください。なお、特別な事情がある場合は、予約センターへの電話での申し込みも受け付けます。
- ★この登録情報は、受付システムに利用者情報を入力するうえで必要となりますので、住所・氏名等は正確に記入してください。また、登録証などは発行しませんので、ご利用の際は、住所・氏名で予約してください。
- ★この登録情報は、「ふれ愛タクシー」利用に関する以外には使用いたしません。
- ★ご不明な点がございましたら、利根町役場 企画課（☎68-2211 内線224）へお問い合わせください。

ふれ愛タクシー予約センター Tel:61-7080 Fax:61-7081