別記様式（第９条関係）

利根町ふれ愛タクシー利用登録申請書

申請日　令和　　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 氏　　名	性別	生年月日		携帯電話番号	備考
①		男 女	明・大 昭・平 令	年　月　日		
②		男 女	明・大 昭・平 令	年　月　日		
③		男 女	明・大 昭・平 令	年　月　日		
④		男 女	明・大 昭・平 令	年　月　日		
⑤		男 女	明・大 昭・平 令	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」利用に関すること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 337）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