

■この申込書で、住民票上の世帯が同一の方について、まとめて申込みすることができます。

■以下の太線の枠内をご記入ください。（☆印欄は必ず記入してください。）

☆申込日	(西暦)	年	月	日
(宛先) 御所市長				
【承諾事項】私は、私の世帯を代表し、以下の事項について承諾して申込みを行います。				
1. 登録内容について、デマンドタクシー所管課職員が市の関係部課に照会すること。				
2. 予約情報、配車情報として使用するために、記入した情報を、運行関係事業者に提供すること。				
3. 今後、御所市が必要に応じて実施する運行形態や制度の調査・分析に登録情報を活用すること。				
☆代表者氏名：				

●この申込書は上記承諾事項以外の目的で使用いたしません。

☆郵便番号	—	☆電話番号	—	—
☆住所	御所市			

【利用者情報】世帯の中で、デマンドタクシーを利用する方の情報を記入してください。

	☆氏名・ふりがな・生年月日	☆性別	☆年齢	携帯電話番号 (緊急時等連絡用)	知っておいてほしい事項	運転免許 自主返納	御所市処理欄 (登録番号) (宛名番号)
1	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 歳			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名						
	生年月日 (西暦) 年 月 日						
2	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 歳			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名						
	生年月日 (西暦) 年 月 日						
3	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 歳			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名						
	生年月日 (西暦) 年 月 日						
4	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 歳			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名						
	生年月日 (西暦) 年 月 日						
5	ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 歳			<input type="checkbox"/> 該当する (※)	
	氏名						
	生年月日 (西暦) 年 月 日						

(※) 65歳未満の方は申込時に運転免許証を返納したことがわかるもの(運転経歴証明書、またはマイナ経歴証明書)の提示または提出が必要です。

御所市 処理欄	住基確認	年 月 日	世帯番号	
	台帳入力	年 月 日	システム入力	年 月 日
	利用者証送付	年 月 日		

