

■この申込書は一般利用者以外の方（介助人等）のための申込書です。

■特別利用者 1 人につき 1 枚提出してください。（複数人まとめたの記入はできません。）

■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、以下に記載する特別な理由のために、次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、運行関係事業者を提供すること。 | | | | |
| 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。 | | | | |
| ☆申込者(特別利用者)氏名： | | | | |

【特別利用者の情報】

| | | | | | | | | |
|---|------|------|---|-----------|----|-----------|---|---|
| ☆ | ふりがな | | | | 性別 | □ 男 ・ □ 女 | | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 | 申込時の年齢 | 満 | 歳 |
| | 郵便番号 | | — | 連絡のつく電話番号 | | — | — | |
| | 住所 | | | | | | | |

【申込む特別な理由】

| | | | | |
|--------------|---|-----------------|--|-----------------------------|
| ☆ | <input type="checkbox"/> デマンドタクシーの一般利用者の介助のために同乗するため。 | | | ※御所市 処理欄 世帯番号 宛名番号 |
| | ⇒ 【介助を受ける一般利用者の氏名等を記載してください（複数人いる場合は全員）】 | | | |
| | 特別利用者から見た続柄： | | | |
| | 氏名： | 登録番号(ある場合)： D E | | |
| | 住所： | | | |
| | 特別利用者から見た続柄： | | | |
| | 氏名： | 登録番号(ある場合)： D E | | |
| 住所： | | | | |
| 特別利用者から見た続柄： | | | | |
| 氏名： | 登録番号(ある場合)： D E | | | |
| 住所： | | | | |

※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。

| | | | | | | | | |
|-------------|--------|---|---|---|--------|---|---|---|
| ※御所市 処理欄 | 住基確認 | 年 | 月 | 日 | 世帯番号 | | | |
| | 宛名番号 | | | | 登録番号 | | | |
| | 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 | | | | |