

## 予約制乗合タクシー利用会員登録申請書

十和田市地域公共交通会議会長 宛て

私は、予約制乗合タクシー運行方法及び利用方法を了解のうえ、下記のとおり利用会員登録を申請します。

なお、予約制乗合タクシーの予約受付事務が円滑に実施されるよう、申請書太線内に記入する個人情報を運行事業者に提供することについて、異議なく同意します。

	利用会員登録地区	大下内 ・ 深持 ・ 切田 ・ 藤坂	
申請日	令和 8 年 〇 月 〇 日		
住 所	〒034-〇〇〇〇 十和田市大字〇〇字〇〇 1-1		
(フリガナ) ご利用者氏名 (世帯主名)	トワダ タロウ  十和田 太郎 (世帯主名 : )	性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
電話番号 (ご自宅)	— —		
電話番号 (携帯電話)	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
よく利用する最寄りの 乗車場所	112 (なおや酒店前)		
よく利用する目的地 (複数可)	十和田市役所 ・ 十和田市立中央病院		
よく利用する帰りの 乗車場所 (複数可)	市役所 ・ 中央病院		
その他配慮すべきこと	耳が遠い など		

(注1) 申請書は、お一人様につき一枚提出して下さい。同一世帯で複数の方が利用する場合にも利用者一名につき一枚の申請書を提出して下さい。

(注2) 必要事項を記入した申請書を下記事務局まで提出して下さい。電話でも受付いたします。

事務局

十和田市地域公共交通会議 (十和田市役所くらし環境課内)  
〒034-8615 十和田市西十二番町6番1号  
電 話 51-6735 (直通)  
FAX 22-6299