様式第１号（第５条関係）

大野デマンドタクシー自宅前利用者登録申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住 | 所 |  | | | | | | | 自宅電話番号 | |
| （0585）  － | |
| ふりがな | |  | | | 性別 | | 生年月日 | | 携帯電話番号 | |
| ①氏名 | |  | | | 男・女 | |  |  |  | |
|  | □ 65 歳以上 | | □障がい者 | □妊婦 | | □未就学児 | | □運転免許自主返納者 | | □その他 |
| ふりがな | |  | | | 性別 | | 生年月日 | | 携帯電話番号 | |
| ②氏名 | |  | | | 男・女 | |  |  |  | |
|  | □ 65 歳以上 | | □障がい者 | □妊婦 | | □未就学児 | | □運転免許自主返納者 | | □その他 |
| 私は、大野デマンドタクシーの「自宅前利用者登録証」発行等に必要な事項として、上記の申請 内容について、住民基本台帳等で確認することに同意します。また、自宅前利用登録にあたり、私の個人情報をデマンドタクシー運行事業者に提供することに同意します。  年 月 日  ①氏名  ②氏名  （未就学児の場合）  保護者氏名 | | | | | | | | | | |

役場使用欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明書類確認 | 身・療・精・免経・その他( ) | ①番号 |  | ②番号 |  |