

任意様式

年 月 日

宛先 笠間市長

デマンドタクシーかさま利用登録申請書

担当印

※ 利用する可能性のある方全員(未就学児を含む。)のご登録をお願いします。
※太線の中だけご記入ください。

登録内容	新規 ・ 追加 ・ 変更	利用希望	至急 ・ 通常(2・3日後)
郵便番号	電話番号(ご自宅)		
住所	笠間市		

1	(ふりがな) ご登録者名		続柄	性別	生年月日
	-----		本人	男 ・ 女 ・ その他	大・昭・平・令 年 月 日
	割引適用 の事由	障害者手帳 : ある ・ ない		身体障害者手帳 ・ 精神障害者手帳 ・ 療育手帳	
		乗降介助の必要性		乗降に介助者が、 必要である ・ 必要ではない	
	携帯電話番号		登録番号		

2	(ふりがな) ご登録者名		続柄	性別	生年月日
	-----			男 ・ 女 ・ その他	大・昭・平・令 年 月 日
	割引適用 の事由	障害者手帳 : ある ・ ない		身体障害者手帳 ・ 精神障害者手帳 ・ 療育手帳	
		乗降介助の必要性		乗降に介助者が、 必要である ・ 必要ではない	
	携帯電話番号		登録番号		

【自宅の乗降にかかる希望場所】

1. 自宅の目の前まで大型の乗用車が、 入りづらい道ではありません ・ 入りづらいです
2. 自宅の目の前まで入れない場合は、右記の場所まで来てほしいです。()

【その他、知っておいてもらいたい事項】

- 1 この登録票に記入いただいた内容は「デマンドタクシーかさま」の運行に必要な範囲で利用し、市が責任を持って厳格に管理します。
- 2 障害者手帳保持者の方は、「氏名、住所、生年月日、手帳の交付日及び有効期限」が記載されている部分の写しを提出してください。また、手帳を更新した際は、更新した内容が記載されている部分の写しを提出してください。
- 3 介助者割引の適用者は、利用者(障害者手帳保持者を除く)ではなく、介助する方となります。また、実際の利用者の乗降状況により割引適用とならない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

オペレーター用 登録日
/