年　　月　　日

東浦町地域公共交通会議 会長 様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　東浦町大字　　　字

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　-　　　　-

（代理の場合）利用者との関係

　東浦町おでかけタクシー利用登録（新規・記載事項変更）を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 利用者 | | |  | |
| 住所 | | | 東浦町大字　　　　字 | | | | |
| 申請種別 | | | ※該当するものすべてにチェックをいれてください。  □ 「う・ら・ら」の利用が困難な65歳以上の方  □　要介護認定者・要支援認定者  □　障害者手帳所持者（身体・療育・精神）  □　指定難病の受給者証所持者  □　妊産婦　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 同意欄 | □　本申請にあたり、私は以下の項目に同意します。  ・申請情報については、町が住民基本台帳を確認すること。  ・申請情報について、「東浦町おでかけタクシー」制度運用にのみ、タクシー事業者へ情報提供を行うこと。  ・「東浦町おでかけタクシー」の利用にあたり、運用ルールを順守すること。  ・小学生未満の方単独での利用は不可とすること。  ・利用登録証を他人に譲渡する、または不正に使用しないこと。  ・注意事項を守られない場合、ただちに登録証の返還を求め、発行を停止すること。 | | | | | | |
| ※事務処理欄 | | 利用者情報の確認  □ | | 登録証利用者番号 | | HG- | |