

デマンド型乗合タクシー（舞川） 利用者登録票

【世帯情報】

※登録No.

住所	一関市	行政区	区
世帯主氏名		自宅電話番号	- -

次のとおり、利用者登録を申し込みます。

【利用者情報】

続柄	フリガナ 登録者氏名	性別	生年月日	お持ちの方 携帯番号	
				※登録No.	組合で記載
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	-	-
◆運転手に知っておいてもらいたい事項 (例) 足が不自由なので乗降に時間がかかる。など				※《事務連絡欄》	
				※《地図》	
				受付日	カード
◆ご自宅の目印等 (例) ○○バス停近く など					

※利用する方及び利用する可能性のある方は登録してください。 ※印は組合で記載します。
 ※この登録情報は、「デマンド型乗合タクシー（舞川）」に関する利用以外には使用いたしません。
 ※登録は郵送又はファックスで随時受付いたします。
 ※提出・お問い合わせ先 **一関地区タクシー業協同組合 電話 23-9722 FAX 23-9770**
 〒021-0031 一関市青葉一丁目8-20 鈴木ビル1階B号室