

デマンド型乗合タクシー（達古袋）
利 用 者 登 錄 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 ◆ご自宅の目印等 (例) ○○バス停近くなど				※《事務連絡欄》 ※《地図》 受付日 カード 担当者

※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（達古袋）」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隨時受付いたします。

※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