

川崎地域デマンド型乗合タクシー 利用者登録申請書

○太枠の中を記入してください。

| | | | |
|-----|---|------------|-----|
| 住所 | | | |
| 行政区 | 区 | 自宅 電話番号 | — — |

○登録される方

| フリガナ ----- 登録者氏名 | お持ちの方 携帯番号 | 障がい者 手帳等の 有無 | 登録No. |
|------------------------|------------|--------------------|-------|
| | — — | 有・無 | |

| | | | |
|--|-------|-----|-----|
| <p>◆運転手に知ってもらいたい事項 乗り降りに時間がかかる。 など</p> <p>◆ご自宅の目印（例）○○バス停近く など</p> | 《事務欄》 | | |
| | 《地図》 | | |
| | 受付日 | カード | 担当者 |
| | | | |

○この登録情報は「川崎地域デマンド型乗合タクシー」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。

<問い合わせ先>

(有) 川崎タクシー 電話 0191-43-2340 FAX 0191-43-3504

川崎支所地域振興課 電話 0191-43-2112 FAX 0191-43-2550