

羽生市のりあいタクシー利用者登録申請書

羽生市長 様

年 月 日

■承諾事項（個人情報の取扱い）について

以下の事項について承諾し申請してください。

- 申請内容の確認のため、以下の事項について住民記録台帳により確認すること及び関係機関に照会することがあります。
①氏名 ②住所 ③生年月日 ④資格情報
- 予約情報及び配車情報として使用するために、記載した情報を羽生市のりあいタクシーの運行関係事業者に提供します。
- 羽生市が運行形態及び制度の調査・分析に登録情報を活用することがあります。
- 小学生以下の利用登録は、保護者の同意の上、申請してください。
- 申請後に登録者の情報に変更があった場合は、本申請書により再申請してください。

同世帯で既に登録している方がいる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
住所		電話番号	
〒			
ふりがな	生年月日	携帯電話番号	本人状況
氏名			
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護等認定者 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書所持者 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	ウェブ予約	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護等認定者 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書所持者 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	ウェブ予約	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 要介護等認定者 <input type="checkbox"/> 難病患者 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書所持者 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 未就学児
	ウェブ予約	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
【運転手に知っておいてもらいたい事項】			

※1枚の申請で3名まで登録できます。書ききれない場合は、この用紙をコピーして使用してください。

※本人状況の項目に該当する場合は、同乗者1名が無料になります。(未就学児の場合は、未就学児の料金が無料)申請時に、必要書類を窓口でご提示いただくか、写しを添付してください。

※登録が完了しましたら、登録が完了した旨をはがきでお知らせいたします。登録完了までに、1か月ほど、お時間がかかる場合がございますので、ご了承ください。

提出先・問い合わせ先 羽生市役所 地域振興課 048-561-1121 (内線 222~224)