　　　　　　川島町かわみんタクシーテスト運行利用者登録申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | 該当箇所に○をご記入ください | 新規　・　変更 | ※事務局処理欄 |
| ① | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | 携帯電話（お持ちの方） |  |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　　月　　　日 | －　　　　－ |
| ② | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | 携帯電話（お持ちの方） |  |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　　月　　　日 | －　　　　－ |
| ③ | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | 携帯電話（お持ちの方） |  |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　　月　　　日 | －　　　　－ |
| ④ | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | 携帯電話（お持ちの方） |  |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　　月　　　日 | －　　　　－ |
| ⑤ | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | 携帯電話（お持ちの方） |  |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平　　年　　　月　　　日 | －　　　　－ |

■以下の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。

・利用者登録には時間がかかります。お早めにご登録ください。

・この申請書で同じ住所にお住まいの複数の方（ご家族など）を登録することができます。【１６歳以上】

この場合は、登録されるご本人（ご家族など）に同意を得た上で申請書にご記入ください。

・ご記入いただいた内容は、かわみんタクシー（利用登録、予約受付、配車、運行、アンケート調査）に関して利用します。また、

内容の一部はかわみんタクシーを運行する事業者に提供します。

・ご記入いただいた内容は、個人の特定につながる情報を除いたうえで、利用実態の分析等のために利用します。

　　私は、川島町かわみんタクシーテスト運行使用者登録の申請にあたり。私及び私の世帯員に関する住民登

録の状況について、住民基本台帳の閲覧及び調査することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（お持ちの方は、ご自宅の固定電話番号）

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名は自署）

■提出方法

□窓口　川島町役場　政策推進課（役場庁舎２階）

□郵送　〒350-0192　川島町大字下八ツ林870-1　川島町役場　政策推進課

□FAX　川島町役場　政策推進課　049-297-6058

■問合せ先

　　　　　　　　　　川島町役場　政策推進課　℡049-299-1752（直通）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 登録処理 | 登録者証送付 |  |
| ／ | ／ | ／ | ／ |