**村営タクシー郷士号利用登録届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　年 　月 　日

十津川村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所　十津川村大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

私は、十津川村が運行する村営タクシー郷士号（デマンドタクシー）を利用したいので、下記のとおり利用登録を届出します。(□には、該当するところにチェックしてください。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | ※申請者と異なる場合、記載してください。 | | 男  女 | | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | ※申請者と異なる場合、記載してください。  十津川村大字 | | | | | | |
| 電話 | 自宅 |  | | | | | |
| 携帯 |  | | | | | |
| 乗車　場所 | □近くのバス停（バス停名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| □自宅付近　→　車の乗り入れ　可能　・　不可能 | | | | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 緊急連絡先  ※任意です | | 氏名 |  | | 利用者との続柄 | | |  |
| 住所 |  | | | | | |
| 電話 |  | | | | | |
| 携帯 |  | | | | | |

※この届出書は、事前に利用者の方々の乗車場所を把握するため、提出をお願いするものです。また、携帯電話は帰りの時間などを連絡したいため、携帯電話をお持ちで電話番号をお知らせいただけます方のみご記入ください。

※緊急連絡先につきましては、高齢の方の利用も考えて体調を崩された際に連絡するためのものですので、連絡先をお知らせいただけます方のみご記入ください。