様式第１（第７条関係）

**東郷町デマンドタクシー利用登録申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 住所 | 東郷町 |
| 生年月日 | 大正　昭和　平成　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 自宅電話番号 | ☎　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 携帯電話番号 | ☎　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 緊急連絡先※任意 | 　氏名　　　　　　　　　　　　　　あなたから見た続柄（　　　　　）☎　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 手帳区分に〇※該当者のみ | （　　　）身体障害者手帳（　　　）精神障害者保健福祉手帳（　　　）療育手帳 |
| 分娩予定日※妊婦の方のみ | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 　私は、東郷町デマンドタクシー登録証発行等に必要な事項として、上記の申請内容について、住民基本台帳で確認すること及びデマンドタクシーの運行事業者に必要に応じて提供することに同意します。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |