

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	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○ ※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
<sup>へん</sup> 分娩予定日 (子の出生日) ※妊産婦の方のみ	令和 年 月 日
<p>私は、デマンドタクシー登録証発行等に必要事項として、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な応じて提供することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名</p>	