

# 千曲市デマンド型乗合タクシー 利用登録申込書

申込日 令和 年 月 日

千曲市デマンド型乗合タクシーの利用登録について、次のとおり申し込みます。  
また、申込書に記載された個人情報については、千曲市総合政策課交通政策係において、次に掲げる事項に利用することに同意します。

- (1) 記載内容に誤りがないかなどを住民基本台帳などで確認すること。
- (2) 千曲市デマンド型乗合タクシーの運行委託事業者に情報を提供すること。

利用希望区域 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 東部エリア <input type="checkbox"/> 更級エリア	<input type="checkbox"/> 稲荷山八幡エリア <input type="checkbox"/> 上山田エリア
-------------------	--	--

※ 上記で選択された区域でのみ乗合タクシーの利用が可能です。  
※ 「東部」エリアで登録済みの方も他エリアで利用する場合申込が必要です。

住 所	〒
-----	---

〔利用登録申込者〕 ※連絡先は出来るだけ「自宅・携帯」の両方を記入してください。

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	連 絡 先
※ 登録No.	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	自宅： 携帯：
※ 登録No.	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	自宅： 携帯：
※ 登録No.	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	自宅： 携帯：
※ 登録No.	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	自宅： 携帯：
※ 登録No.	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	自宅： 携帯：

※ 登録No.の欄には何も記入しないでください。