

令和6年 9月 1日提出

松東地区乗合タクシー利用者登録票

いずれかに○をつけてください

利用を希望する方は、必要事項をご記入いただき、この登録票を下記まで提出してください

利用を希望する方	住所 〒923-0100 小松市〇〇町△△番地	障がい者手帳 あり・ <input checked="" type="radio"/> なし	
	フリガナ ショウトウ タロウ	性別(性自認)	生年月日
	氏名 松東 太郎	男・女	大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成・令和 〇〇年 ××月△△日
	電話番号 0761-〇〇-△△△△	携帯電話番号	090-〇〇〇〇-△△△△

ご家族・同居の方で 利用を希望する方の氏名	性別 (性自認)	生年月日	携帯電話番号
フリガナ ショウトウ ハナコ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成 令和	090-〇〇〇〇-△△△△
氏名 松東 花子		〇〇年 △月 ××日	
フリガナ ショウトウ ジロウ	<input checked="" type="radio"/> 男・女	大正 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和	090-〇〇〇〇-△△△△
氏名 松東 次郎		〇〇年 △月 ××日	
フリガナ	男・女	大正 昭和 平成 令和	- -
氏名		年 月 日	
フリガナ	男・女	大正 昭和 平成 令和	- -
氏名		年 月 日	

乗降しやすい停留所	〇〇町
運転手に伝えておきたいこと (例) 乗降に時間がかかるなど	スーパーでの買い物で利用したいので、帰りの便に乗る時は荷物が多いことがあります。

※この登録票は、デマンド型乗合タクシーに関する業務以外には使用しません。

※天候や事故等により突発的に運行中止や遅延した時には、携帯電話へ連絡させていただくことがあります。

提出先:小松市行政管理部地域交通対策室 TEL 0761-24-8396