様式第１号（第８条関係）

**村田町デマンド型乗合タクシー利用者登録申請書**

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）申請者名 |  | 性　別 | 生　年　月 |
|  | 男 ・ 女 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月生まれ |
| 住 所 | （〒９８９－　　　　　）村田町　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　－　　　　　－　　　　　） |
| （ふりがな）一緒に申請する家族名 | 性別 | 生　年　月 | 事前に知らせたい事項 |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |
|  | 男・女 | 明・大・昭・平 |  |
|  | 　　年　　月生まれ |

　**なお、この登録情報は、村田町デマンド型乗合タクシーの利用に関する目的以外に使用いたしません。**

**※申請書の書き方は「裏面」をご覧ください。⇒**