

登録 No.

年 月 日

鹿児島市長 殿

## 小野・伊敷地域乗合タクシー付添人利用登録申請書

小野・伊敷地域乗合タクシーの付添人利用登録を申請します。

フリガナ 付添人の氏名	付添を必要とする理由	付添人の連絡先(電話番号)
フリガナ 付添を必要とする者の氏名 (乗合タクシーの利用登録をしている者の氏名)	付添を必要とする者の住所 (乗合タクシーの利用登録をしている者の住所)	付添を必要とする者と付添人 との関係

- ※1 付添人は、付添を必要とする者が利用する場合のみ利用できるものとし、その場合、付添を必要とする者の自宅が乗降場所となります。
- ※2 付添人の運賃は付添を必要とする者が支払う運賃と同額となります。
- ※3 この利用登録申請書は、乗合タクシー運行に関する目的以外には使用いたしません。
- ※4 鹿児島市交通政策課まで、郵送、FAXまたはメールでお送りください。

鹿児島市交通政策課

〒892-8677 鹿児島市山下町11-1

TEL: 099-216-1113

FAX: 099-216-1108

メール: ko-seisaku@city.kagoshima.lg.jp