|  |  |
| --- | --- |
| 登録No. |  |

　　年　　月　　日

鹿児島市長　殿

唐湊地域乗合タクシー利用登録申請書

　唐湊地域乗合タクシーの利用登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 鹿児島市　唐湊　　丁目 | | | 自宅  電話番号 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 続柄 | フリガナ | | 生年月日 | | （携帯電話） |
| 氏名 | |
| 世帯主 |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
| 備考 |  | | | | |

※1 **１世帯で１枚の申請書にまとめてご記入いただけます。**

※2 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。

※3 申請書受付後に住民登録の有無を確認いたします。交通政策課から連絡があるまでは利用できませんので予めご了承ください。

※4 利用時に付添人が必要な場合は、別途、付添人利用登録申請書を提出してください。

※5 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

|  |  |
| --- | --- |
| 登録No. |  |

記入例

　　令和○年○月○日

鹿児島市長　殿

唐湊地域乗合タクシー利用登録申請書

　唐湊地域乗合タクシーの利用登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 鹿児島市　唐湊○丁目○番○号 | | | 自宅  電話番号 | ○○○－○○○○ |
|  |  |  |  |  |  |
| 続柄 | フリガナ | | 生年月日 | | （携帯電話） |
| 氏名 | |
| 世帯主 | コウツウ　タロウ | | 昭和２０年１月１日 | | ○○○－  ○○○○－○○○○ |
| 交通　太郎 | |
| 配偶者 | コウツウ　ハナコ | | 昭和２０年４月２日 | | ○○○－  ○○○○－○○○○ |
| 交通　花子 | |
| 長女 | コウツウ　ツキコ | | 昭和４５年１０月３日 | | ○○○－  ○○○○－○○○○ |
| 交通　月子 | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
|  |  | | 年　　月　　日 | |  |
|  | |
| 備考 | 交通花子は足が不自由なため、利用時に付添人としてヘルパーを登録 | | | | |

※1 **１世帯で１枚の申請書にまとめてご記入いただけます。**

※2 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。

※3 申請書受付後に住民登録の有無を確認いたします。交通政策課から連絡があるまでは利用できませんので予めご了承ください。

※4 利用時に付添人が必要な場合は、別途、付添人利用登録申請書を提出してください。

※5 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