

月形町長 様

定額ハイヤー利用者登録申請書

定額ハイヤーを利用したいので、月形町定額ハイヤー事業実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり申請します。

住所 (町内会)					
氏名		性別	男・女	区分	①75歳以上 ②無免許 ③障がい者
生年月日		電話番号			
ハイヤー 利用目的	買い物・通院・イベント・その他（ ）				

注意事項

- ・記入いただいた内容は、運行に必要となりますので、運行事業者へ情報提供します
- ・障がい者の方は、申請時に障害者手帳を提示してください
- ・申請後、登録者証を交付します。乗車時は必ず提示してください

※事務局使用欄

確認日	年 月 日	受付印
登録者証 発行日	年 月 日	
登録番号		
備考		