

高木地域デマンド型乗合タクシー
利用登録申請書

**初めて利用する時のみ
提出が必要です。**

申込日	令和 年 月 日		
住所	姫路市花田町		
ご自宅 電話番号	— —		
フリガナ 登録者氏名 生年月日	性別	携帯電話番号 (お持ちの方)	お持ちのものがあれば ○をつけてください
	男 ・ 女	- -	1. 運転経歴証明書 2. 高齢者バス優待乗車証 3. 障害者手帳 4. 障害者バス優待乗車証
(明・大・昭・平・令) 年 月 日			
	男 ・ 女	- -	1. 運転経歴証明書 2. 高齢者バス優待乗車証 3. 障害者手帳 4. 障害者バス優待乗車証
(明・大・昭・平・令) 年 月 日			
	男 ・ 女	- -	1. 運転経歴証明書 2. 高齢者バス優待乗車証 3. 障害者手帳 4. 障害者バス優待乗車証
(明・大・昭・平・令) 年 月 日			
	男 ・ 女	- -	1. 運転経歴証明書 2. 高齢者バス優待乗車証 3. 障害者手帳 4. 障害者バス優待乗車証
(明・大・昭・平・令) 年 月 日			
	男 ・ 女	- -	1. 運転経歴証明書 2. 高齢者バス優待乗車証 3. 障害者手帳 4. 障害者バス優待乗車証
(明・大・昭・平・令) 年 月 日			

《運行時刻の1時間前までに電話で予約する（7日前から予約できます）》

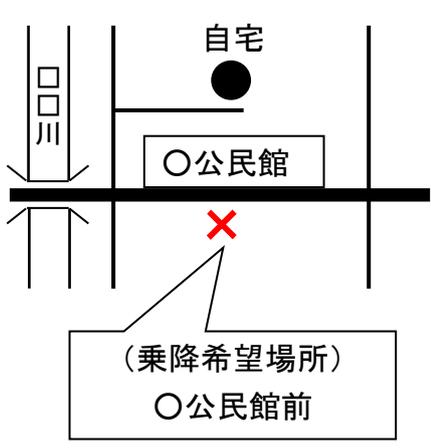
(注意事項)

- ◆ この登録情報は、高木地域デマンド型乗合タクシー運行事業以外には使用いたしません。
- ◆ 登録内容の確認のため、市役所の関係課に照合・情報提供する場合があります。
- ◆ 記入後は郵送あるいはFAXで事業者まで提出してください。

※住所やFAX番号は裏面を参照ください。

ウラに続く

- ご自宅周辺にタクシーが入れない、またはご自宅を乗降場所にしたくない等の場合は、下記に乗降希望場所を記載してください。

<p>【記入例】</p> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">北 ↑</div>  <p style="text-align: center;">(乗降希望場所) ○公民館前</p>	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">北 ↑</div>
---	--

提出先：姫路タクシー株式会社	
郵送	〒670-0943 姫路市市之郷809-1
ファックス	079-281-0129

***** 乗合タクシーの全般に関するお問い合わせ先 *****
 姫路市役所 地域公共交通課 ☎ 079-221-2493