龍ケ崎市乗合タクシー利用登録票

住　　所					
自宅の電話番号					
フリガナ 登録者氏名	性別	生　年　月　日	携帯電話番号	特記事項※	登録番号 （市記入）
	男 女	M. T. S. H 年　月　日			
	男 女	M. T. S. H 年　月　日			
	男 女	M. T. S. H 年　月　日			
運転手に知っておいてもらいたい事項がある場合はご記入ください。 （例：足が不自由なので乗降に時間がかかる）					
参考までに普段よく出かける場所，繰り返し利用する施設等を記入してください ①　　②　　③					

※特記事項の欄には，身体障害者手帳，療育手帳，精神障害者保健福祉手帳をお持ちの場合は，その旨ご記入ください。

●登録料は無料です。未就学児の登録は不要です。

●この登録情報は「龍ケ崎市乗合タクシー」に関する利用以外に使用いたしません。

●登録内容確認のため，市役所内の関係課に照会する場合があります。

●登録申込は随時受け付けます。申込方法は，「持参」「FAX」「郵送」「メール」のいずれかでお願いします。

申込先・問合せ先　〒301-8611　茨城県龍ケ崎市３７１０番地
龍ケ崎市役所都市計画課　交通政策グループ
電話６４－１１１１　内線４６７
ＦＡＸ６０－１５８８
Ｅ－ｍａｉｌ：toshikei@city.ryugasaki.ibaraki.jp