

龍ヶ崎市乗合タクシー利用登録票

記入例

住 所	龍ヶ崎市 3 7 1 0				
自宅の電話番号	0 2 9 7 - × × - × × × ×				
フリガナ	性別	生 年 月 日	携帯電話番号	特記事項 (市記入)	登録番号 (市記入)
登録者氏名					
リュウガサキ タロウ	男 女	M. T. S. H 2 9 年 3 月 2 0 日	× × × - × × × × - × × × ×		
龍ヶ崎 太郎					
リュウガサキ ハナコ	男 女	M. T. S. H 2 9 年 3 月 2 0 日	× × × - × × × × - × × × ×		
龍ヶ崎 花子					
	男	M. T. S. H			
	女	年 月 日			

市記入欄

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)

特になければ無記入で結構です

代理 申請者	フリガナ	リュウガサキ ジロウ	登録者 からみた 続柄	子
	氏名	龍ヶ崎 次郎		
	電話番号	× × × - × × × × - × × × ×		

身分証明書 ☒ 健康保健証 ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他 ()	受付 令和〇年〇月〇日
---	-------------

- 登録の申込は「持参」「郵送」「FAX」「メール」のいずれかで、随時受付しています。
- ※「持参」による申込の際は、身分証明書等、現住所が確認できる書類のご提示をお願いします。
- ※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方は、併せてご提示をお願いします。
- ※「郵送」等による申込の際は、当利用登録票のほか、身分証明書等の写し(お持ちの方は身体障害者手帳等の写し)も併せて送付いただくようお願いします。
- 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「龍ヶ崎市乗合タクシー」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。

代理申請をされる場合は、 ・登録される方 ・代理申請される方 双方の身分証明書等のご提示 をお願いいたします(写し可)。	申込先・問合せ先 〒301-8611 茨城県龍ヶ崎市 3 7 1 0 番地 龍ヶ崎市役所都市計画課 公共交通対策室 電 話：6 4 - 1 1 1 1 内線 4 6 7 F A X：6 0 - 1 5 8 8 E-mail：toshikei@city.ryugasaki.lg.jp
--	---