

第1号様式（第9条関係）

大磯町乗合タクシー利用者登録（変更登録）申請書

受付No. _____

令和 年 月 日

(ふりがな) 申請者氏名			性別	生年月日
			男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 生まれ
住 所	大磯町 (アパート名等)			
電話番号	(自 宅)	-	-	
	(携帯電話)	-	-	
(ふりがな) 一緒に申請する家族の氏名	性別	生年月日	携帯電話	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	
	男・女	明・大・昭・平・令 年 月 生	- -	

※ 携帯電話をお持ちの方は、緊急時等の連絡用として携帯電話の欄に記入してください。ただし、必須ではありません。

※ 利用を希望される日のおおむね1週間前までに大磯町役場都市計画課まで提出願います。（登録は無料です。申請書は、電子メール、郵送又はFAXでも提出できます。）

問合せ先

〒255-8555 大磯町東小磯 183 番地

大磯町役場 都市建設部 都市計画課 都市計画係

電 話 0463-61-4100 (内線 221)

ファックス 0463-61-1991

電子メール toshi-kei@town.oiso.kanagawa.jp

御登録いただいた情報は、乗合タクシー事業に関する事項以外に使用いたしません。