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・再交付）申請書

受付№

　　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243）  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。