

鹿嶋市デマンドタクシー利用者登録票

[利用を希望する方全員の登録をお願いします。]

住 所	〒 ー				
登録住所 (※)	※自宅前が停車困難な場合など、 <u>自宅と異なる住所を登録する場合のみ記入</u> 〒 ー				
区 域	A区域 ・ B区域 ・ C区域 ・ D区域				
	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	連絡先(電話番号)	割引 運賃
登録者①	ふりがな: -----	男 女	明 大 昭 平 令 年 月 日	自宅: ----- 携帯: -----	有 無
登録者②	ふりがな: -----	男 女	明 大 昭 平 令 年 月 日	自宅: ----- 携帯: -----	有 無
登録者③	ふりがな: -----	男 女	明 大 昭 平 令 年 月 日	自宅: ----- 携帯: -----	有 無
登録者④	ふりがな: -----	男 女	明 大 昭 平 令 年 月 日	自宅: ----- 携帯: -----	有 無

私は、鹿嶋市デマンドタクシー事業の利用に当たり必要な事項として、私の世帯の住民登録及び割引運賃適用状況について、デマンドタクシー事業所管課の職員が確認することに同意します。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_  
(署名してください。)

知っておいてもらいたい事項（介助者が同乗する場合等）
----------------------------

※この登録情報は、デマンドタクシーに関する利用以外に使用しません。

※登録内容確認のため、鹿嶋市の関係課に照会する場合があります。

受付時 確認欄	本人確認	住所確認	ゼンリン地図	登録料受領	会員番号

※割引運賃が「有」の場合の確認欄 該当登録者番号： \_\_\_\_\_

- ・割引対象理由▶①身体障害（ 種 級）②精神障害（ 級）③療育（ ）④指定難病  
⑤3歳以上の未就学児
- ・介助者の割引▶ 有 ・ 無
- ・有効期限(記載のある場合)▶ 年 月 日