

行方市乗合タクシー利用登録票

※ 利用予定のある方を含め世帯全員のご登録をお願い申し上げます。(必要時にご連絡等を取る場合があります。)

| | | | | | |
|---|------|-------|----|------|--------------------------|
| 住所 | | ㊦ 行方市 | | | |
| ① | ふりがな | | | 生年月日 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 世帯主名 | | | | |
| 性別 | 男・女 | 電話番号 | | | 携帯電話をお持ちの方 (緊急連絡先用) |
| ご登録者名(ご家族のお名前) | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 お持ちの方は 携帯電話番号 |
| ② | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ③ | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ④ | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ⑤ | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ⑥ | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ⑦ | ふりがな | | | 男・女 | 明・大・昭・平 年月日 |
| | 氏名 | | | | |
| ※知っておいてもらいたい事項(例: 家族の〇〇は身体障害者の認定を受けています。) | | | | | |

※この登録情報は、「行方市乗合タクシー」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。

〇お申し込み方法・お申し込み先に関して

・申し込み方法は、①「持参」、②「FAX」、③「郵送」のいずれかいたします。

①「持参」の場合

・本票をご記入の上、行方市役所麻生・北浦・玉造各庁舎総合窓口、行方市役所麻生庁舎企画政策課、行方市社会福祉協議会(麻生・玉造各所)のいずれかへご持参してください。

②「FAX」の場合

・本票をご記入の上、行方市社会福祉協議会(FAX:0299-55-4545)へファクシミリで送信してください。

③「郵送」の場合

・本票をご記入の上、以下の「ご不明な点に関するお問合せ先」の①、②のどちらかに送付してください。

〇ご不明な点に関するお問合せ先

①㊦311-3512 行方市玉造甲403 玉造福祉センター内 行方市社会福祉協議会
(電話:0299-36-2020)②㊦311-3892 行方市麻生1561-9 行方市役所麻生庁舎内 企画政策課
(電話:0299-72-0811)