



## 嘉島町乗合タクシー利用者登録申請書

嘉島町長 様

申請日 令和 年 月 日

## 利用者情報

住所	嘉島町大字上島●▲◆▲番地		
氏名	(ふりがな) かしま たろう		
	嘉島 太郎		
生年月日 (元号に○)	大正 ● 昭和 ● 平成 ● 令和 ●	●●年 ●●月 ●●日	
連絡先 (電話番号)	090-●●●●-○○○○	運転免許の有無 (原付・二輪含む)	有 ● 無 ●
利用に際し、 伝えておきたいこと	耳が遠いので、声が聞こえづらいです 可能な限り、携帯電話の 番号をご記入ください		

希望する乗降所 (希望する番号に○をつけてください)

1	自宅前
2	自宅前以外の場所 (自宅前に車両が乗り入れ出来ない場合)

※上記2を希望される場合、自宅周辺の略図及び自宅・乗降所の記号を記載してください。

● : 自宅 ▼ : 乗降する場所  
(例) 自宅付近の県道沿いで乗る場合

自宅敷地

○△商店

県道●●号線

目印になるものを、出来る限りご記入ください。

※この申請書の内容は、運行事業者と共有します。

なお、記載情報は「乗合タクシー事業」以外の目的には使用いたしません。