申請日：令和　　年　　月　　日

**愛のりタクシー利用者登録申請書**

利用が見込まれる方全員（世帯主、未就学児等を含む）の登録をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **住 所** | 　寄居町大字　 | **電話番号（固定）** |  |
| **ネット予約** | 　**☐** インターネット予約利用のため、ID・パスワードの発行を希望します。 |
|  | **ふりがな****利用者氏名****生年月日** | **性別** | **続柄** | **電話番号****（緊急連絡先）** | **特記事項** |
| **例** | **よりい　　たろう**寄居　太郎 | 男・女 | **世帯主** | **0００-000-0000** | **足腰が弱く****乗降に時間がかかる。** |
| **大・昭・平・令　００年００月００日** |
| **１****世帯主** |  | 男・女 | **世帯主** |  | **□世帯主の登録を希望しない** |
| 大・昭・平・令　００年００月００日 |
| **２** | **よりい　 はなこ** | 男・女 | **妻** | **00078** |  |
| **寄居　花子**大・昭・平・令　**００**年**００**月**００**日 |
| **３** |  | 男・女 |  |   |  |
| 大・昭・平・令　　　年　　月　　日 |
| **４** |  | 男・女 |  |   |  |
| 大・昭・平・令　　　年　　月　　日 |

◎事前に知っておいてもらいたい事項

（例：家の前の道路が狭いため、〇〇まで来てほしい。など）

**申請書提出先**

**◆郵送の場合：〒369-1292　寄居町大字寄居1180-1　寄居町役場都市計画課**

**◆FAXの場合：０４８－５８１－１１７３**

**◆E-MAILの場合：toshikei@town.yorii.saitama.jp**

**◆持参する場合：寄居町役場都市計画課（役場庁舎２階）**

**お問い合わせ先先**

**寄居町役場都市計画課　電話048-581-2121（内線243）**