

砂川市旧焼山線バス代替タクシー利用登録申請書

令和 年 月 日

代替タクシーの運行方法及び利用方法を了解のうえ申請します。

住所 町内会名	(〒 -)砂川市 (焼山第1町内会 焼山第2町内会 東晴見町内会 晴見町内会 東雲町内会)
------------	---

世帯主名	電話番号	-	-
------	------	---	---

●利用者情報記入欄（世帯主が登録する場合も、ご記入ください）

登録者	ふりがな	性別	お持ちの方は 携帯電話番号	
	利用者氏名			
	生年月日			
1		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			
2		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			
3		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			
4		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			
5		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			
6		男・女	-	-
	大・昭・平 年 月 日			

※ご登録は、利用を予定されている方全員分の記入をお願いします。

※利用者情報記入欄が不足する場合は申請書をコピーして使用してください。

●下記事項をご確認のうえ、ご提出ください。

- ・登録情報は、砂川市旧焼山線バス代替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、市役所内の関係課に照会する場合があります。

<利用登録申請書の提出先>

砂川市役所市民部市民生活課生活交通係

砂川市西7条北2丁目1番1号 市役所1階（8番窓口）まで提出してください。

FAX：0125-54-2301

※ホームページで様式がダウンロードできますので、郵送又はFAXでの申請も可能です。