

庄内町デマンドタクシー利用登録方法

- 申し込み 下記に記載のうえ、情報発信課地域振興係（役場西庁舎1階）か立川支所係（立川支所1階）にお申し込みください。
FAX ^{ファックス} 42-0893（情報発信課地域振興係）でもお申し込みいただけます。
- お問い合わせ 情報発信課地域振興係 TEL 42-0162

庄内町デマンドタクシー利用登録申込書 受付No. _____

庄内町デマンドタクシーの利用登録を申し込みます。

住所

〒 _____ 集落名 _____

庄内町 _____ 字 _____

世帯主の氏名			電話番号 (携帯も可能)
ふりがな 世帯主			
登録する利用者の氏名			電話番号 (携帯も可能)
ふりがな 利用者	性別	年齢	
	男・女		
ふりがな 利用者	男・女		
ふりがな 利用者	男・女		
ふりがな 利用者	男・女		
ふりがな 利用者	男・女		