

富士見市デマンドタクシー利用登録申請書

令和8年 4月 1日

（宛先） 富士見市長

富士見市デマンドタクシー運行事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

（申請者）

住所	富士見市 大字鶴馬1800-1		
氏名	富士見 太郎	電話番号	049 (251) 2711
申請内容（どちらかに○）	新規・変更（登録番号）		

- この申請書で同じ住所にお住まいの複数の方（ご家族など）を登録することができます。
- ご家族を同時に登録する場合、ご本人に必ず確認した上で、申請書に記入してください。
- 未就学児の方を登録する場合、保護者の方が登録することを確認した上で、申請者は保護者の方とし、登録する未就学児の方の携帯電話番号欄は保護者の電話番号としてください。
- 申請内容確認のため、必要に応じて住民記録情報等の市保有の個人情報と照合を行います。
- 記入内容は、利用受付及び登録、運行管理、利用実態分析、アンケート調査などに利用します。また、デマンドタクシー運行事業者及び運行管理システム事業者に提供します。

（利用者）

該当する全てに○をしてください。

氏名（ふりがな）	性別	生年月日	70歳以上 要支援・要介護認定者 事業対象者 障がい等のある方 妊婦 未就学児
ふじみ たろう	男	大・昭・平・令 21年 4月 1日	70歳以上 要支援・要介護認定者 事業対象者 障がい等のある方 妊婦 未就学児
富士見 太郎			携帯電話番号 090-0000-0000
			出産予定日（妊婦の方）
		大・昭・平・令 年 月 日	70歳以上 要支援・要介護認定者 事業対象者 妊婦の方は、 出産予定日を記入してください。
			携帯電話番号
			出産予定日（妊婦の方）
		大・昭・平・令 年 月 日	70歳以上 要支援・要介護認定者 事業対象者 障がい等のある方 妊婦 未就学児
			携帯電話番号
			出産予定日（妊婦の方）

※裏面の注意事項もお読みいただき、ご提出ください。