送付先FAX番号：0561-73-1821　（日進市都市計画課あて）

令和７年度くるりんタクシー利用登録申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 日進市 | | | | | | |
| 居住地区  ※裏面にてご確認ください。 | □東 | □西 | | □南 | □北 | □北西 | |
| 主地区 | □北 | □西 |
| 隣接地区選択 | □南  □北 | | | □東  □西 | | □東  □西 | □南  □北 |
| ※　一度選択すると再選択はできません。 | | | | | | |
| 生年月日 | 大正　　昭和 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 電話番号（※） | （携帯） | | | | | | |
| （自宅） | | | | | | |
| 運転免許証  返納の有無 | □返納した　　□返納していない　　□免許取得歴なし  返納した方は以下の項目についてご回答ください。  ・返納日：　　　　　年　　月　　日　　□不明  ・返納に関する各種証明でご自宅等での保管があるもの：  □取消通知書　　□運転経歴証明書　　□紛失した | | | | | | |

　 ※予約時間にお見えにならない場合、タクシー事業者より状況確認の電話が入る

ことがあります。外出先でも連絡が取れるよう携帯番号の記入をお願いします。

署名欄

私は、くるりんタクシー利用登録証発行等に必要な事項として、上記の申請

内容について、住民基本台帳で確認すること及び運行事業者に必要に応じて

提供することに同意します。

令和　　年　　月　　日　　氏名

（市処理欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 登録Ｎｏ. | 本人確認結果 |
|  |  |  |

居住地区一覧

