令和４年度日進市デマンドタクシー実証実験利用登録申請書

申請日　令和４年　　月　　日

ふりがな	
氏名	
住所	
該当地区	□対象地区１　□対象地区２　□対象地区３
生年月日	大正　昭和　　年　　月　　日
電話番号	（携帯）
	（自宅）

※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、日進市デマンドタクシー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デマンドタクシーの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４年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（市処理欄）

受付日	登録Ｎｏ.	本人確認結果