

北杜市デマンド交通利用者登録申請書

北杜市長 様

申請日 年 月 日

1枚の申請書でご家族5名までご登録できます。※裏面の注意事項を確認の上、ご記入ください。

住 所				電話（自宅）		備考欄
〒 北杜市						
自宅近くの乗り場名						
ふりがな 氏 名	性別	障が いの 有無	生年月日	予約確認連絡・緊急時等連絡先		
				携帯電話 (ない場合は、 自宅番号)	メール アドレス	
	男 女	有 無	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	男 女	有 無	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	男 女	有 無	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	男 女	有 無	年 月 日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

お申込み先

提出先 提出方法	企画課	各総合支所 増富出張所
持参	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
郵送	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F A X	<input type="radio"/>	×

<p>北杜市企画部企画課</p> <p>〒408-0188 北杜市須玉町大豆生田961-1</p> <p>TEL 0551-42-1321 FAX 0551-42-1129</p>
--

連絡欄（市処理欄）

注意事項

- (1) デマンド交通を利用する場合は、事前登録が必要となります。年齢に関係なく利用する可能性のある方全員のご登録をお願いします。
- (2) 予約受付は、当申請書提出の1週間後から可能となります。
(特に登録完了及び利用開始のお知らせ等はいたしません。)
- (3) 「自宅近くの乗り場名」は、別紙の乗り場案内図をご確認の上、必ずご記入ください。
- (4) 障がいの有無については、身体障がい者手帳、戦傷病者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを有する方は、「有」に○をお願いします。
- (5) 「予約確認連絡・緊急時等連絡先」は、利用日前日の予約確認連絡（午後2時～5時頃）、運行中止や到着時間に大幅な変更があった場合などの緊急連絡に使用します。連絡のつきやすい電話番号（携帯電話をお持ちの方は、携帯電話）をご記入ください。また、利用日前日の予約確認連絡について、お電話ではなく、メールでのご連絡をご希望される方は、メールアドレスをご記入いただくとともに、○欄に○印を付けてください。
- (6) 1枚の用紙に書ききれない場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。
- (7) ご記入いただいた情報は、デマンド交通の登録・予約・運行及び統計的な調査・検証以外の目的には使用いたしません。