

＜ 那珂市デマンド交通「ひまわりタクシー」＞

利 用 者 登 録 申 請 書

令和	年	月	日	受付	※記入不要
整理番号					

【世帯主】

住 所	(〒 —) 那珂市				
フリガナ		性別	生年月日	大正・昭和・平成・令和	
世帯主氏名		男・女		年 月 日	
自宅の電話番号	029 — —	世帯主の携帯電話番号	— —		

同一世帯で利用する方は、全員登録してください。なお、世帯主の方でも利用する方は下記に記入をお願いします。
世帯主本人が下記に記入する場合は、「続柄」は「本人」、「氏名」は「同上」と記入していただければ結構です。

【利用者】

番号	世帯主との続柄	フリガナ	性別	生年月日	介助	携帯電話番号	下記に当てはまる方は、○で囲んでください。
		氏 名					
1			男 女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		— —	障がい者・要介護 保健福祉・療育 難病・小学生以下
2			男 女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		— —	障がい者・要介護 保健福祉・療育 難病・小学生以下
3			男 女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		— —	障がい者・要介護 保健福祉・療育 難病・小学生以下
4			男 女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		— —	障がい者・要介護 保健福祉・療育 難病・小学生以下

◆上記世帯員以外の方（例：同居していない介助者、福祉施設等の職員等）が代理で提出する場合は、連絡先を記入してください。

【住所・施設名】

【氏名】 【電話】 — — （委任状は不要です）

◆知っておいてもらいたい事項（例：進入路が狭いので、〇〇まで来てほしい。等）

＜留意事項＞

- ・性別、生年月日の年号及び一番右の欄の「障がい者・要介護」等は、当てはまるものを○で囲んでください。
- ・障がい者や要介護認定者等であって割引を受けようとする方は、身体障害者手帳・介護保険被保険者証等の写しを添付してください。
- ・介助を必要とする方は「介助」欄に○をつけてください。（介助のために同乗する方も登録してください。）
- ・郵送で提出される方は、自宅の場所が確認できるように住宅地図等の写しを添付してください。
- ・登録内容の情報は、デマンド交通に関する利用以外には使用いたしません。

＜申請書提出先および問合せ先＞

〒311-0192 那珂市福田1819番地5

「那珂市役所 建設部 都市計画課 都市計画グループ」 ☎029-298-1111（内線353）