

小野市デマンドタクシー利用者登録・変更申請書

小野市長 様

住所
申請者 氏 名
電話番号
登録者との続柄

小野市デマンドタクシー利用登録者証を取得・変更したいので、小野市デマンドタクシー事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

【登録（変更）対象者】

ふりがな			生年月日
氏 名			年 月 日
住所	住民票上の住所	日中連絡が取れる電話番号	
	小野市	— —	
	上記以外の住所に居住している場合の住所		
	小野市		
※申請区分の欄は、該当するものに○をして下さい。			
申請 区分	①75歳以上で運転免許（原付を含む。）を保有していない方		
	②要介護1～5の認定を受けている方	要介護 1・2・3・4・5	有効期限 年 月 日

【同意誓約事項】

デマンドタクシー利用に係るタクシー運賃に対する助成金の受領について、デマンドタクシーを運行する事業者に委任します。また、申請内容（登録対象者情報）について下記の事項に同意します。

- 1 利用要件の確認のため、関係諸帳簿を閲覧すること及び関係機関に照会すること。
- 2 デマンドタクシーの運行に必要な情報を使用すること（デマンドタクシー事業者への提供を含む。）。
- 3 （申請区分①の方のみ）登録申請時点において、自動車運転免許を保有していないこと。
- 4 利用登録者証の交付後、介護認定区分の変更や運転免許の取得等によりデマンドタクシーの利用要件を満たさなくなった場合は、速やかに登録者証を返還すること。

年 月 日

氏 名
(登録対象者)

事務局 記入欄	<input type="checkbox"/> 顔 写真	登録番号	年 月 日	特記事項
		登録日		