

乗合タクシー登録申請書

酒田市長 宛

申請者	住 所	酒田市
	(フリガナ)	()
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)
	電話番号	()
	携帯電話	()

※ 生年月日は、明治、大正・昭和・平成のいずれかを○でかこんでください。

次のとおり乗合タクシーの利用に係る登録を受けたいので、酒田市乗合自動車運行条例施行規則の規定により申請します。

1 登録場所 ※該当するものに○を付け、必要事項を記載してください。	(1) 自宅（申請者住所に同じ。）が始発場所		
	(2) 拠点乗降場所又は指定乗降場所が始発場所（運行路線名及び降車場所住所を記載してください。） 〔 〕		
2 申請者以外の登録者（申請者と同居する家族等に限る。）			
フリガナ	()	フリガナ	()
氏 名		氏 名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)
電話番号	()	電話番号	()
フリガナ	()	フリガナ	()
氏 名		氏 名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)
電話番号	()	電話番号	()
フリガナ	()	フリガナ	()
氏 名		氏 名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)
電話番号	()	電話番号	()

※ 生年月日は、明治、大正・昭和・平成のいずれかを○でかこんでください。

【問い合わせ先 酒田市都市デザイン課地域公共交通係 電話26-5756】