事前予約制乗合タクシー

利用者登録申込書

R6.03

（表）

－下大和田町・上大和田町コース－

事前予約制乗合タクシーをご利用の際には、事前に利用者登録が必要となります。用紙に必要事項を記入の上、利用者登録をお願いいたします。なお、ご登録者が５人以上の場合には、お手数ですが利用者登録申込書を分けてお申し込みください。

※この用紙に必要事項を記載の上、次のいずれかの方法でお申し込みください

でのお申し込み先　**FAX：０４３-２６１-４２５７**

**持参・郵送**

★お申し込み先：鹿野西岬タクシー

でのお申し込み先　**住所：千葉市緑区古市場町４７４-４７**

でのお申し込み先　アドレス：shikanonishizaki**＠**mitsuya-net.com

**電子メール**

**FAX**

運行概要

1. **運行期間　　令和６年４月１日～令和７年３月３１日**
2. **対 象 者　　事前予約制乗合タクシーの事前利用登録をされた方（登録料：無料）**
3. **運 行 日　　下大和田町・上大和田町コース：土曜日**

**※年末年始（12/29～1/3）は運休します。**

**※その他の詳細はホームページにてご確認頂けます。**



**ホームページはコチラ**

切り取り線

* 登録者（家族など、同じ住所で複数の方を登録する場合は、併せてご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 千葉市 | | | | | |
| ご自宅の  電話番号 |  | | | | 組・自治会名 |  |
| 登録者名 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 携帯電話  （緊急時・外出時連絡用） | | |
| 氏　　名 |
| **１** |  | 歳 | 男  ・  女 |  | | |
|  |
| **２** |  | 歳 | 男  ・  女 |  | | |
|  |
| **３** |  | 歳 | 男  ・  女 |  | | |
|  |
| **４** |  | 歳 | 男  ・  女 |  | | |
|  |

事前予約制乗合タクシーの運行方法及び利用方法等を了解の上、次のとおり利用登録を申請します。

なお、申請内容の確認のために、必要があるときは、千葉市地域公共交通会議が申請者 （利用者）の個人情報について関係当局に報告を求めること及び事前予約制乗合タクシーの予約受付事務が円滑に実施されるよう、本申請書の個人情報を千葉市地域公共交通会議が運行業務を委託した者に開示することについて、同意します。

**事前予約制乗合タクシー（高津戸乗合タクシー）　- 利用者登録申込書 -**

**高津戸乗合タクシー　- 利用者登録申込書 -**

（裏）

ご利用前の予約方法

事前予約制乗合タクシーご利用には前日１７時までの予約が必要です。

下記へのお電話で必要事項をお伝えください。

**TEL　０４３－２６１－４２５５（鹿野西岬タクシー）**

（受付時間）　午前９時～午後５時（利用の1週間前から前日まで）

ご予約の際は、お電話で下記の事項をお伝えください。

**① お名前（フルネーム）　（乗車定員分）　　　② 乗車希望日と便番号**

1. **お名前（フルネーム）（乗車定員分）　② 乗車希望日と便番号　③ 乗車／降車希望の停留所**

**③ 乗車／降車希望の停留所**

★予約の変更・キャンセルについては、なるべく早めにご連絡ください★

予約例

乗合タクシーの予約をお願いします。

○○○○（お名前）です。〇月〇日（〇曜日）に１便に「○○団地」で乗車、

「○○施設」で降車での予約をお願いします。帰りは～・・・

★予約の変更・キャンセルについては、なるべく早めにご連絡ください★

切り取り線

* 登録者（家族など、同じ住所で複数の方を登録する場合は、併せてご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 千葉市　緑区下大和田町○○－〇 | | | | | |
| ご自宅の  電話番号 | 043-999-9999 | | | | 組・自治会名 | 下大和田〇組 |
| 登録者名 | ふりがな | 年齢 | 性別 | 携帯電話  （緊急時・外出時連絡用） | | |
| 氏　　名 |
| **１** | わだ　　たろう | ●●歳 | 男  ・  女 | ○○○－○○○○－○○○○  記入例 | | |
| 和田　太郎 |
| **２** | わだ　　みどり | ●●歳 | 男  ・  女 | ○○○－○○○○－○○○○ | | |
| 和田　みどり |
| **３** | わだ　　たかし | ●●歳 | 男  ・  女 | ○○○－○○○○－○○○○ | | |
| 和田　高志 |
| **４** | わだ　　なこ | ●●歳 | 男  ・  女 | ○○○－○○○○－○○○○ | | |
| 和田　菜子 |

事前予約制乗合タクシーの運行方法及び利用方法等を了解の上、次のとおり利用登録を申請します。

なお、申請内容の確認のために、必要があるときは、千葉市地域公共交通会議が申請者 （利用者）の個人情報について関係当局に報告を求めること及び事前予約制乗合タクシーの予約受付事務が円滑に実施されるよう、本申請書の個人情報を千葉市地域公共交通会議が運行業務を委託した者に開示することについて、同意します。

**事前予約制乗合タクシー（高津戸乗合タクシー）　- 利用者登録申込書 -**