

令和 年 月 日

有限会社 祝谷タクシー 行

予約制乗合タクシー 利用登録申込書

祝谷タクシー 記入欄	住 所			
	ふりがな		性別	明・大・昭・平・令
	氏 名		男・女	生年月日 年 月 日
	電話番号 (ご自宅)		携帯電話 (緊急用)	

上記以外の登録者（小学生以上で、住所が同じ方に限ります）

祝谷タクシー 記入欄	ふりがな	性別	生年月日	携帯電話（緊急用）
	氏 名			
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	

【注意事項】

- ・ 予約制乗合タクシーを利用するためには、**事前に利用登録**が必要です。
（ご自身で乗降可能な方に限ります。）
- ・ 携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号を必ず記入してください。
- ・ 取得した個人情報は、乗合タクシーに関する業務以外には使用しません。

【利用登録申込書に関するお問い合わせ先】

有限会社 祝谷タクシー

住 所：〒790-0831 松山市山田町1386-7

電 話：089-977-3600 FAX：089-977-8011