

佐久穂町ふれあいタクシー『げんでる号』

利用登録申込書

お申込日	令和 年 月 日	常 会 名	
ご住所	佐久穂町	自宅電話番号	- -

フリガナ	性別	生 年 月 日		携帯電話番号
お 名 前		昭 平	年 月 日	
	男・女	昭 平	年 月 日	- -
			年 月 日	- -
	男・女	昭 平	年 月 日	- -
			年 月 日	- -
	男・女	昭 平	年 月 日	- -
			年 月 日	- -

運転手に特に知っておいてもらいたい事項がありましたら、ご記入ください。

ご自宅の電話から予約すると、登録された情報をもとにご自宅付近までお迎えに行くことができます。
ご自宅の電話だけでなく携帯電話からも予約ができますので、携帯電話も登録していただくと便利です。

◆問い合わせ先◆

げんでる号受付センター TEL 86-1717
FAX 86-1722

《受付センター記入欄》	
登録受付日	担当者
令和 年 月 日	