

デマンド交通利用登録（変更・中止）届出書

年 月 日

久喜市長 あて

住所  
申請者 氏名

久喜市デマンド交通運行事業実施要綱第10条第2項の規定によりデマンド交通利用登録の変更（中止）について届け出ます。

利用登録の変更

項目	変更前	変更後	処理欄 (予約センター)
住所			
ふりがな			
氏名			
電話番号(自宅)			
携帯電話			
会社名(学校名) および所在地			
変更日		年 月 日	
運転手に知っておいてもらいたい事項			
対象区分			

利用の中止

利用を中止する日 年 月 日

個人情報の取扱いについて

次の事項について市が調査又は確認することに同意します。（同意する場合は、チェック欄（□）に✓を記入してください。）

障害者手帳、介護保険被保険者証、指定難病医療受給者証等の資格状況等について確認すること。

◎ 自宅以外を乗降場所にする場合

※ 車両の進入が難しい場合には、必ずご記入ください。

ご自宅の前まで車が入れない場合や、ご自宅を乗降場所にしたくない場合は、記入例にならって待ち合わせ場所の地図を記入してください。待ち合わせ場所には、なるべく目印になるものを併せて記入してください。



【地図】 ●：自宅 ★：乗降場所

## デマンド交通利用登録（変更・中止）届出書

令和〇年〇月〇日

久喜市長 あて

住所 久喜市菖蒲町新堀38

申請者 氏名 久喜 太郎

久喜市デマンド交通運行事業実施要綱第10条第2項の規定によりデマンド交通利用登録の変更（中止）について届け出ます。

## 利用登録の変更

項目	変更前	変更後	処理欄 (予約センター)
住所			
ふりがな	くき たろう		
氏名	久喜 太郎		
電話番号(自宅)			
携帯電話			
会社名(学校名) および所在地			
変更日		令和〇年〇月〇日	
運転手に知っておいて もらいたい事項		インターネット予約希望	
対象区分		精神障害者保健福祉手帳3級	

## 利用の中止

利用を中止する日 年 月 日

## 個人情報の取扱いについて

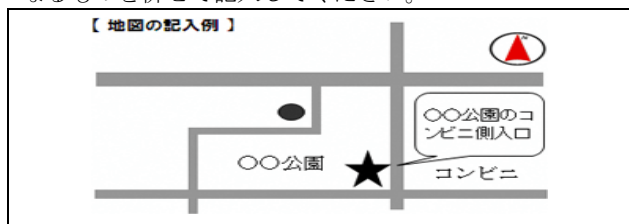
次の事項について市が調査又は確認することに同意します。（同意する場合は、チェック欄（□）に✓を記入してください。）

- 障害者手帳、介護保険被保険者証、指定難病医療受給者証等の資格状況等について確認すること。

◎ 自宅以外を乗降場所にする場合

※ 車両の進入が難しい場合には、必ずご記入ください。

ご自宅の前まで車が入れない場合や、ご自宅を乗降場所にしたくない場合は、記入例にならって待ち合わせ場所の地図を記入してください。待ち合わせ場所には、なるべく目印になるものを併せて記入してください。



【地図】 ●：自宅 ★：乗降場所

