

65歳未満の方

(該当を○で囲んでください。)

ぐるっとタクシー
市街地デジタルタクシー

利用登録に係る申出書

令和 年 月 日

伊那市地域公共交通協議会 様

(住 所) 伊那市

(氏 名)

下記の理由により、ぐるっとタクシー市街地デジタルタクシーの利用登録を希望します。

記

1 利用登録を希望する理由 (該当の番号に○をしてください。)

次の理由により、

(1) 一時的に運転が困難である (2) 運転免許証の取得が困難である

理由 (できるだけ具体的に)

(記入例) 足を骨折し、回復するまで車の運転ができず、移動手段に不便しているため。

2 利用登録希望期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

※ 1の理由が分かる書類の提出を求めることがあります。

例: 医師の診断書・通院記録・障害者手帳申請書類・母子手帳 等の写しなど