

65歳未満の方

デジタルタクシー利用登録に係る申出書

令和 年 月 日

伊那市長 様

(住 所) _____

(氏 名) _____

以下の理由により、デジタルタクシーの利用登録を希望します。

【利用登録を希望する理由】

(記入例) 病気により車の運転を控えており、移動手段に不便しているため。