

令和〇年〇月〇日

(申請先) 土浦市長

記載例

申請者 住所 土浦市大和町9-1
氏名 土浦 太郎

土浦市高齢者移送サービス利用助成要綱第4条の規定により、助成を受けたいので次のとおり申請します。

利用者	住所	〒300-8686 土浦市大和町9-1		
	ふりがな氏名	つちうら たろう 土浦 太郎	電話	自宅:029-826-1111 携帯:お持ちの方はご記入ください。
	生年月日	大正・昭和	10年1月1日(〇〇)歳	男 女
備考	狭隘路	Uターン不可	シルバー・カー	新規・継続

※移送サービス利用助成申請書(1枚目)とのりあいタクシーになっています。性別事項等の該当するものを○で囲んで

「入会申込書」も同様にご記入ください。

入会申込書

令和〇年〇月〇日
申請者 住所 土浦市
氏名

狭隘路

自宅に通じる道路は、のりあいタクシーが進入できるかをお聞きしています。

Uターン不可

のりあいタクシーが自宅まで迎えに来た時に、方向転換するためのスペースの有無又は一方通行でUターンができない状況であるかをお聞きしています。

シルバー・カー

高齢者の歩行補助となるシルバーカーを使用していて、車内持ち込みとなるかをお聞きしています。(シルバーカー含めお荷物は、ご自身が乗車する足元に置いていただくことになります)

利用者	住所	土浦市		
	ふりがな氏名		電話	自宅: 携帯:
	生年月日	大正・昭和	年 月 日()歳	男 女
特記事項	狭隘路	Uターン不可	シルバー・カー	新規・継続

のりあいタクシー土浦 電話 821-2322

※ご自宅からご乗車の場合、特記事項に該当する時は、お申し出下さい。

※この入会申込書の情報は「のりあいタクシー土浦」に関する利用以外使用いたしません。