

様式第1号（第4条関係）

タワラモトタクシー利用登録票

年 月 日

提出者住所		委任状の有無	有 ・ 無
提出者氏名		電話番号	

利用者住所	田原本町		住民登録確認 ※記載不要	有 ・ 無
ふりがな	性別	生年月日	要件確認事項 ※記載不要	登録番号 ※記載不要
利用者氏名				
	男女	年 月 日	身体障害者手帳(1級・2級)・療育手帳(A1・A2)・移動が困難である証明・母子健康手帳・その他()	
	男女	年 月 日	身体障害者手帳(1級・2級)・療育手帳(A1・A2)・移動が困難である証明・母子健康手帳・その他()	
	男女	年 月 日	身体障害者手帳(1級・2級)・療育手帳(A1・A2)・移動が困難である証明・母子健康手帳・その他()	