

都市計画課窓口に直接提出してください。（郵送等での受け付けはできませんが、電話での受け付けはできますので、利用者登録された場合の控えとしてご利用ください。）

いこまいC A R（予約便）利用者登録票

太枠の中を記入してください。				登録年月日		令和 年 月 日	
住 所	江南市						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(自宅) (携帯)						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(携帯など)						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(携帯など)						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(携帯など)						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(携帯など)						
宛名番号		ヨミガナ		生年	明・大		
		氏 名		月日	昭・平 年 月 日		
電話番号	(携帯など)						
備 考							
住宅地図の座標	ページ、 — (目標等)				福祉タクシー		

※ 個人情報の取扱いについて

ご記入いただきました個人情報については、いこまいC A R（予約便）をご予約及びご利用いただく時に必要な情報になるため、タクシー事業者提供させていただきますのでご了承ください。なお、個人情報は、ご本人の承諾なくタクシー事業者以外の方に開示、提供することはありません。

また、満 85 歳以上の方や重度心身障害者の方などは福祉タクシー料金助成をご利用いただけます。詳しくは地域ふくし課までお問い合わせください。