

長南町予約制乗り合い(デマンド)タクシー 利用者登録票

ふりがな 氏名	住所	性別 (○で囲む)	生年月日 (明治・大正・昭和・平成)	電話番号
	長南町	男 女	M T S H 年 月 日	—
	長南町	男 女	M T S H 年 月 日	—
	長南町	男 女	M T S H 年 月 日	—

※障害者手帳の交付を受けている方は、下記に○をしてください。

等級区分	1級 ・ 2級 ・ 3級
------	--------------

長南町長 様

長南町予約制乗り合い(デマンド)タクシーの登録を申込みます

平成 年 月 日

注意:自分で車の乗降ができない方は、ご利用できません。

予約制 (デマンド) タクシーを利用できる方

1. 長南町在住の満65歳以上の方。
2. 長南町在住で障害者手帳(1級から3級)の交付を受けている方。
上記に該当する方で、かつ、移動の手段が無く、自分で車の乗降ができる方。

予約制 (デマンド) タクシーの料金

1. 片道 500円(原則)
2. 西・東地区～豊栄地区(概ね6kmを超える場合) 800円
3. 町内の医院への通院は、距離に関係なく 500円

高齢者や障害をお持ちの方の移動を手助け

安くてべんり～ 移動楽々～ ドアからドアへ～

★この登録情報は、予約制(デマンド)タクシーに関する利用以外に使用しません
★提出及び問い合わせ先 長南町役場 総務課 政策室 ☎ 46-3301