

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー利用者登録申請書

令和8年●●月●●日

（宛先）足立区長

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー実証実験事業実施要綱第6条の規定により、裏面の注意事項に同意し、次のとおり申請します。また、割引適用事由に該当するため、必要書類を添えて申請します。

申請者または代理人

住所 足立区 鹿浜〇-〇-〇

氏名かな あだち たろう 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 足立 太郎 利用者との関係 本人

- この申請書で、同じ住所にお住まいの方を登録することができます。代理申請の場合、登録する方に必ず確認した上で、申請書に記入してください。
- 中学生以下の方は利用者登録ができません。利用したい場合は、利用者登録証を所持する保護者の方と同乗してください。
- 以下の情報について、申請者で上記に記入済みの場合は⑤・⑥のみ記入してください。

割引適用事由に
該当する方のみ、
ご記載ください。

利用者登録情報 A	①住所	足立区		
	②氏名かな			
	③氏名			
	④電話番号	- -		
	⑤生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄 有効期限 年 月 日 備考			
利用者登録情報 B	①住所	足立区		
	②氏名かな			
	③氏名			
	④電話番号	- -		
	⑤生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄 有効期限 年 月 日 備考			

- ⑥ 割引適用事由（いずれかに☑）
- ☒ 満70歳以上（令和6年12月31日現在）
 - ☐ 要介護・要支援の認定を受けている
 - ☐ 障がい者手帳の交付を受けている
 - ☐ 難病受給者証の交付を受けている
 - ☐ 妊娠している
- 出産予定日 年 月 日

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー利用者登録申請書

令和8年●●月●●日

（宛先）足立区長

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー実証実験事業実施要綱第6条の規定により、裏面の注意事項に同意し、次のとおり申請します。また、割引適用事由に該当するため、必要書類を添えて申請します。

申請者または代理人

住所 足立区 鹿浜〇-〇-〇

氏名かな だいら じろう 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 代理 次郎 利用者との関係 子

- この申請書で、同じ住所にお住まいの方を登録することができます。代理申請の場合、登録する方に必ず確認した上で、申請書に記入してください。
- 中学生以下の方は利用者登録ができません。利用したい場合は、利用者登録証を所持する保護者の方と同乗してください。
- 以下の情報について、申請者で上記に記入済みの場合は⑤・⑥のみ記入してください。

割引適用事由に
該当する方のみ、
ご記載ください。

利用者登録情報 A	① 住所	足立区 鹿浜〇-〇-〇		
	② 氏名かな	あだち たろう		⑥ 割引適用事由（いずれかに☑） ☑ 満70歳以上（令和6年12月31日現在） ☐ 要介護・要支援の認定を受けている ☐ 障がい者手帳の交付を受けている ☐ 難病受給者証の交付を受けている ☐ 妊娠している 出産予定日 年 月 日
	③ 氏名	足立 太郎		
	④ 電話番号	●●●-●●●●-●●●●		
	⑤ 生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄	有効期限	年 月 日	
利用者登録情報 B	① 住所	足立区		
	② 氏名かな			⑥ 割引適用事由（いずれかに☑） ☐ 満70歳以上（令和6年12月31日現在） ☐ 要介護・要支援の認定を受けている ☐ 障がい者手帳の交付を受けている ☐ 難病受給者証の交付を受けている ☐ 妊娠している 出産予定日 年 月 日
	③ 氏名			
	④ 電話番号	- -		
	⑤ 生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄	有効期限	年 月 日	

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー利用者登録証再交付申請書

令和8年●●月●●日

(宛先) 足立区長

入谷・鹿浜地区デマンドタクシー実証実験事業実施要綱第6条の規定により、裏面の注意事項に同意し、次のとおり申請します。また、割引適用事由に該当するため、必要書類を添えて申請します。

申請者または代理人

住 所 足立区 鹿浜〇-〇-〇

氏名かな あだち たろう 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

氏 名 足立 太郎 利用者との関係 本人

- この申請書で、同じ住所にお住まいの方を登録することができます。代理申請の場合、登録する方に必ず確認した上で、申請書に記入してください。
- 中学生以下の方は利用者登録ができません。利用したい場合は、利用者登録証を所持する保護者の方と同乗してください。
- 以下の情報について、申請者で上記に記入済みの場合は⑤・⑥のみ記入してください。

割引適用事由に
該当する方のみ、
ご記載ください。

再交付申請者情報 A	①住所	足立区		
	②氏名かな			
	③氏名			
	④電話番号	- -		
	⑤生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄 有効期限 年 月 日 備考			
再交付申請者情報 B	①住所	足立区		
	②氏名かな			
	③氏名			
	④電話番号	- -		
	⑤生年月日	大正・昭和・平成・令和 西暦 年 月 日		
	事務局使用欄 有効期限 年 月 日 備考			

⑥ 割引適用事由 (いずれかに☑)
☒ 満70歳以上(令和6年12月31日現在)
☐ 要介護・要支援の認定を受けている
☐ 障がい者手帳の交付を受けている
☐ 難病受給者証の交付を受けている
☐ 妊娠している
出産予定日 年 月 日

