

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CAR（予約便）利用者登録票

※福祉タクシー料金助成（満85歳以上の方や重度心身障害者の方など）を受けていますか。 （ 受けている ・ 受けていない ）

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)						
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CAR（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、タクシー事業者に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、福祉タクシー料金助成の対象となる方は、いこまいCAR(予約便)利用者登録と福祉タクシー料金助成券利用のいずれかを選択していただきますので申し出てください。なお、福祉タクシー料金助成券の支給の有無については、念のため、担当課に確認させていただきますのでご了承ください。