

行田市乗合型A I オンデマンド交通利用予約送信票

行田市乗合型A I オンデマンド交通予約センター あて

【送信先FAX番号：048-556-7233】

記入例

行田市乗合型A I オンデマンド交通の予約を申し込みます。

項目	記入欄
送信日	令和7年 1 月 6 日(月)
氏名	浮城 光 男
住所	行田市本丸17-23 キャッスル忍 203号
電話番号(ファクシミリ番号)	048-556-1111(048-556-2117)
利用希望日	令和7年 1 月 8 日(水)
希望時間(第1希望)	10時 00分 出発 到着
希望時間(第2希望)	10時 30分 出発 到着
希望時間(第3希望)	11時 00分 出発 到着
どこから(出発地)	自宅
どこまで(降車場所)	行田市役所
備考	☒ 車椅子利用 ☒ 介助者あり ☐ シルバーカー利用 ☐ ベビーカー利用 ※上記に該当する場合チェックをいれてください。
自由記載欄	(運転手さんに伝えたいことがありましたら記入してください) 足が不自由のため、乗り降りに時間がかかります。

【決定時間】

10時00分に自宅へお迎えにあがります。

注意！：この送信票を送っただけでは、予約は完了しません。

予約センターから確認の連絡（FAXの返信）をもって、予約確定となります。