

行田市デマンドタクシー 指定乗降場所登録申請書

分 類	A. 医療機関 B. 鍼灸・接骨・整骨院 C. 福祉施設（高齢者） D. 福祉施設（障害者） E. 商業施設・店舗等 F. 金融機関 L. その他	
指定乗降場所	所 在 地	行田市
	ふ り が な	
	登 録 名 称	
備 考		

行田市デマンドタクシー指定乗降場所に登録したいので申請します。

なお、登録内容を変更または廃止するときは、速やかに届け出ます。

令和 年 月 日

申請者：所在地



名 称

代表者名

☎ Tel

行田市デマンドタクシー 指定乗降場所登録申請書（ 控 ）

分 類	A. 医療機関 B. 鍼灸・接骨・整骨院 C. 福祉施設（高齢者） D. 福祉施設（障害者） E. 商業施設・店舗等 F. 金融機関 L. その他	
指定乗降場所	所 在 地	行田市
	ふ り が な	
	登 録 名 称	
備 考		

行田市デマンドタクシー指定乗降場所に登録したいので申請します。

なお、登録内容を変更または廃止するときは、速やかに届け出ます。

令和 年 月 日

申請者：所在地



名 称

代表者名

☎ Tel