**乗合タクシー利用者登録申込書**

年　　　月　　　日

三 好 市 長　　 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  申請者名 |  | | | | 性別 | | 生　年　月　日 |
|  | | | | 男・女 | | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　　年　　月　　日  自治会名 |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）  三好市  （電話　　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | |
| ユーザID（アプリ利用者のみ） |  | | | | | | |
| 携帯電話番号（アプリ利用者は必須） |  | | | | | | |
| （ふりがな）  一緒に申請する家族名 | | | 性別 | 生年月　日 | | 携帯電話番号  （アプリ利用者は必須） | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | |  | |
|  | | |
| ユーザID（アプリ利用者のみ） | | | ID： | | | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | |  | |
|  | | |
| ユーザID（アプリ利用者のみ） | | | ID： | | | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | |  | |
|  | | |
| ユーザID（アプリ利用者のみ） | | | ID: | | | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | |  | |
|  | | |
| ユーザID（アプリ利用者のみ） | | | ID: | | | | |
| 【運転手に知っておいてもらいたい事項】 | | | | | | | |
| ・乗車時の介助が必要な方  介助が必要な方のお名前  介助人のお名前  ・その他 | | （　無　・　有　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

**個人情報の取り扱いに関する同意書**

三好市では、本申込書にてお預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ

安全に管理・運用することに努めます。

１．利用目的

　市はお客様の個人情報を以下の目的で利用します。

　①お客様の「乗合タクシー利用者登録申込書」に記入していただいた個人情報を

以下の目的で利用します。

　　・乗合タクシーの運行および運行管理のため

　②取得した予約履歴や利用履歴等の情報を分析して、以下の目的で利用します。

　　・乗合タクシーの運行サービス改善のため

　　・乗合タクシーの利用促進やサービスに関する広告表示のため

２．第三者提供

　市は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはしません。

　・個人データの取扱いの全部又は一部を委託するとき

　・合併その他の事由による事業の承継に伴って個人データを提供する場合

　・法令に基づく場合

　・人の生命、身体又は財産の保護のために必要で、本人の同意を得ることが難しい

場合

　・公衆衛生の向上・児童の健全な育成のために特に必要で、本人の同意を得ること

が難しい場合

　・国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力

する必要があり、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性が

ある場合

　・第三者が学術研究機関等である場合であって、第三者が個人データを学術研究

目的で取り扱う必要があるとき

３．開示請求

　貴殿の個人情報について、ご本人には、開示・訂正・削除・利用停止を請求する

権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認のうえ対応させていただきますが、代理人の場合も可能です。詳細については、以下「個人情報相談窓口」へご連絡ください。

＜個人情報相談窓口＞

乗合タクシー個人情報問い合わせ窓口

〒７７８-０００４ 徳島県三好市池田町シンマチ１５００番地２

三好市役所地方創生推進課

電話０８８３-７２-７６０７　　ＦＡＸ０８８３-７２-７２０２

私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

年　　月　　日

**代表者署名**