

乗合タクシー利用登録申込書

受 付： 年 月 日

受付者：

【登録する方】

住 所	〒 ー			フリガナ 氏 名		登録番号
性 別	男 ・ 女	年 齢	歳	(自 宅)	ー ー	
世帯主 氏 名				(携 帯)	ー ー	
				(F A X)	ー ー	

【ご家族で他に登録をする方】

フリガナ 氏名	性別	年 齢	住所 (登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
	男・女	歳	〒 ー	
フリガナ 氏名	性別	年 齢	住所 (登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
	男・女	歳	〒 ー	
フリガナ 氏名	性別	年 齢	住所 (登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
	男・女	歳	〒 ー	
フリガナ 氏名	性別	年 齢	住所 (登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
	男・女	歳	〒 ー	

【主なご利用内容】

1	自宅 ⇔ 連絡施設
---	-----------

※町内の連絡施設は「浦臼駅、役場、町立診療所、農村センター、JAピンネ、農村センター、休養村センター、ゆうあいの郷」の8カ所です。

【ご自宅の目印】

--