

乗合タクシー利用登録受付表

受付：令和 年 月 日

受付者：

<登録する方>

住所※	〒 078 -			フリガナ氏名		障害者手帳	有・無	介護認定	有・無
性別	男・女	年齢	歳	電話番号及びFAX番号	(自宅)	0164 - 34 -		登録番号	
世帯主氏名					(携帯)	- -			
					(FAX)	- -			

※住所は、番地までお書きください。

<ご家族で他に登録をする方>

フリガナ氏名		性別	年齢	障害者手帳 有・無	住所※(登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
		男・女	歳	介護認定 有・無	〒 -	
フリガナ氏名		性別	年齢	障害者手帳 有・無	住所※(登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
		男・女	歳	介護認定 有・無	〒 -	
フリガナ氏名		性別	年齢	障害者手帳 有・無	住所※(登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
		男・女	歳	介護認定 有・無	〒 -	
フリガナ氏名		性別	年齢	障害者手帳 有・無	住所※(登録する方と同じ場合は記入不要)	登録番号
		男・女	歳	介護認定 有・無	〒 -	

※住所は、番地までお書きください。

<ご利用の内容>

「1」と「2」の何れかに「○」。「2」の場合、住所等を記入してください。

1	自宅 ⇔ 連絡施設※
2	連絡施設※ ⇔ 勤務先・ご実家等
	勤務先・ご実家等の名称： 勤務先・ご実家等の住所：

※ 連絡施設は、「役場、公民館、町立診療所、福祉センター、町立歯科診療所、老人憩いの家、サンフラワーパーク北竜温泉、ココワ、JAきたそらち北竜支所、セイコーマートへきすい店」です。

<ご自宅「1をお答えの方」又は勤務先・通学先等「2をお答えの方」の目印>

事務処理欄

方面及び料金	① 美葉牛碧水方面 ② 竜西和方面 何れかに○	料金大人200円
--------	-------------------------------	----------

(事務連絡)自宅等位置がわかる地図を添付ください。