

公共交通利用登録受付表

受付：令和 年 月 日

受付者：

提出先：北竜町まち未来戦略課まちづくり情報推進係

持参：まち未来戦略課窓口

FAX：0164-34-2117

電話：0164-34-7029

〈登録する方〉 太枠内を記入ください。

住所 ※番地まで	〒 078 - 25 北竜町字		フリガナ		年齢	生年月日
			氏名			年 月 日
障害者手帳	介護認定	電話番号	(自宅)	0164 - 34 -	※記入不要 登録番号	
有・無	有・無		(携帯)	- -		

〈ご家族で他に登録をする方〉 ※上の登録する方と同じ住所の場合は住所記入不要

住所 ※番地まで	〒 078 - 25 北竜町字		フリガナ		年齢	生年月日
			氏名			年 月 日
障害者手帳	介護認定	電話番号	(自宅)	0164 - 34 -	※記入不要 登録番号	
有・無	有・無		(携帯)	- -		

住所 ※番地まで	〒 078 - 25 北竜町字		フリガナ		年齢	生年月日
			氏名			年 月 日
障害者手帳	介護認定	電話番号	(自宅)	0164 - 34 -	※記入不要 登録番号	
有・無	有・無		(携帯)	- -		

住所 ※番地まで	〒 078 - 25 北竜町字		フリガナ		年齢	生年月日
			氏名			年 月 日
障害者手帳	介護認定	電話番号	(自宅)	0164 - 34 -	※記入不要 登録番号	
有・無	有・無		(携帯)	- -		

住所 ※番地まで	〒 078 - 25 北竜町字		フリガナ		年齢	生年月日
			氏名			年 月 日
障害者手帳	介護認定	電話番号	(自宅)	0164 - 34 -	※記入不要 登録番号	
有・無	有・無		(携帯)	- -		