

別紙様式(第2条関係)

# 西海市新コミュニティ交通 利用者登録票

太枠の部分のみ記入をお願い致します。  
 なお、ご提出いただいた個人情報は、この業務に関する以外には使用いたしません。  
 また、介護タクシーではありませんので、お一人で乗降できない方は利用をお断りすることがあります。

住 所	西海市 町 郷 番地	地 区	西彼・西海・大島・崎戸・大瀬戸	
	(アパート・マンション名 )	行政区		
フリガナ		男・女	自宅電話番号	— —
世帯主名			携帯番号 (お持ちの場合)	— —

●ご家族で利用される方は全員ご記入下さい

続 柄	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	携帯電話番号 (お持ちの場合)
		男・女	年 月 日	— —
		男・女	年 月 日	— —
		男・女	年 月 日	— —
		男・女	年 月 日	— —
		男・女	年 月 日	— —

<p>●運転手に知っておいてもらいたい事項                  例) 自宅のまわりの道がせまい など</p> <p>・病 院</p> <p>・商 店</p> <p>・金融機関</p>	《事務連絡欄》	
	受付場所	担当者