

瑞浪市 デマンド交通 利用登録票

住所	瑞浪市		
自宅 電話番号	()	利用する便	<input type="checkbox"/> 日吉～明世ルート <input type="checkbox"/> 大湫～日吉東部ルート <input type="checkbox"/> 釜戸ルート

※利用される頻度の最も高い方を登録者にしてください。

※登録を希望される方全員をご記入ください。

提出先：瑞浪市役所商工観光課 コミュニティセンター

※続柄は、登録者からみた続柄をご記入ください。

郵送・FAX (0572-68-9862) 可

続柄	フリガナ ----- 会員名	性別	生年月日	お持ちの方は 携帯電話番号
登録者		男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	- -
		男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	- -
		男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	- -
		男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	- -
		男・女	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	- -

※上記登録者の中で、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの場合は、氏名を記入し、該当欄に○印を付けてください。

氏名		1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳
		1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 精神障害者保健福祉手帳

◆運転手に知っておいてもらいたい事項

◆ご希望の乗降場所の地図をご記入ください。(書ききれない場合は、別途地図を添付してください。)
 ※最寄のバス停留所を希望する場合は、バス停名をご記入ください。

※この登録票の情報は、デマンド交通の利用登録以外の目的には使用いたしません。また、本登録票内容について

本市とデマンド交通を運行する事業者で情報を共有します。

※利用登録票の記載内容確認のため、瑞浪市の関係課に住民記録等を照会する場合があります。

市役所及び事業者 使用欄	受付日	市担当者	事業者 担当者	案内書 送付	カード 発行	備考