

瑞浪市 デマンド交通 利用登録票

記入例

| | | | |
|------------|------------------|-------|---|
| 住所 | 瑞浪市〇〇町〇〇番地 | | |
| 自宅 電話番号 | (0572) 68-2111 | 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 checked="" 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 コミュニティーセンター

※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 | ミズナミ タロウ | 男 | 15年 1月 1日 | 090-1234-5678 |
| | 瑞浪 太郎 | 女 | | |
| 妻 | ミズナミ ハナコ | 男 | 16年 2月 2日 | 090-2345-6789 |
| | 瑞浪 花子 | 女 | | |
| 孫 | ミズナミ イチロウ | 男 | 10年 3月 3日 | - - |
| | 瑞浪 一郎 | 女 | | |
| | | 男 | 年 月 日 | - - |
| | | 女 | 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 | 瑞浪 花子 | 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

・妻の花子は足が不自由なので乗降に時間がかかる。

◆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 |
|-----------------|-----|------|------------|-----------|-----------|----|
| | | | | | | |