

精華町デマンド交通 利用者登録用紙

太い線ではっきりとご記入ください

ふりがな	
氏 名	
住 所	
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	
性 別	男 ・ 女 ・ その他 ・ 無回答
その他 (該当する場合は \blacktriangleright を 付けてください。)	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 折り畳み車椅子をご利用の方

- 住所は、小字名または丁目までの記入でかまいません。
また、住所に含まれる「大字」「小字」は省略してください。
- 電話番号には最も連絡のつきやすい番号を記入してください。
家の電話と携帯電話の両方をお持ちの場合は、なるべく携帯電話の番号を記入してください。
- 入力いただいた氏名で、乗車時などの本人確認を行います。
プライバシー等に配慮が必要な場合はニックネームでの登録も可能です。

送付先FAX番号:0774-95-3973 (精華町役場都市計画課)

(精華町役場都市計画課窓口への持ち込みも可能です。)