

大衡村デマンド型交通利用登録申請書

令和 年 月 日

大衡村長あて

大衡村デマンド型交通利用登録について、次のとおり申請します。

住所	〒 - 大衡村		
登録者氏名 (世帯主等)	(ふりがな)	性別	生年月日
		男・女	(明・大・昭・平) 年 月 日生(満 歳)
自宅電話番号	- -	携帯番号	- -
備考			
登録するご家族氏名(同住所のみ)	性別	生年月日	備考
(ふりがな)	男・女	(明・大・昭・平)	
(携帯番号: - -)		年 月 日生 (満 歳)	
(ふりがな)	男・女	(明・大・昭・平)	
(携帯番号: - -)		年 月 日生 (満 歳)	
(ふりがな)	男・女	(明・大・昭・平)	
(携帯番号: - -)		年 月 日生 (満 歳)	
(ふりがな)	男・女	(明・大・昭・平)	
(携帯番号: - -)		年 月 日生 (満 歳)	

- ◆申請内容については、記載事項確認のため住民基本台帳等の照会を行うことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ◆登録情報については、大衡村デマンド型交通に関する業務以外に使用しません。
- ◆身体障害者手帳等の交付を受けている方は備考へご記入願います。
- ◆必要事項を記入しましたら、登録手数料の1,000円(登録される方1人につき1,000円です)を添えて企画財政課へご持参ください。
- ◆記載事項を確認後、郵送にて利用登録者証をお送りします。

記入例

<※実際の記入は黒のボールペンでお願いします。>

大衡村デマンド型交通利用登録申請書

申し込みする日を記入

令和 年 月 日

大衡村長あて

大衡村デマンド型交通利用登録について、次のとおり申請します。

住所	〒981-3692 大衡村大衡字平林62番地		
登録者氏名 (世帯主等)	(ふりがな) おおひら たろう	性別	生年月日
	大衡 太郎	男・女	(明・大・昭・平) 36年4月1日生(満60歳)
自宅電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
備考			
登録するご家族氏名(同住所のみ)	性別	生年月日	備考
(ふりがな) おおひら はなこ 大衡 花子 (携帯番号: 〇〇〇- 〇〇〇〇- 〇〇〇〇)	男・女 女	(明・大・昭・平) 38年5月1日生 (満58歳)	
(ふりがな) おおひら じろう 大衡 次郎 (携帯番号: - -)	男・女 男	(明・大・昭・平) 40年6月10日生 (満46歳)	
(ふりがな) おおひら さくらこ 大衡 桜子 (携帯番号: - -)	男・女 女	(明・大・昭・平) 元年7月20日生 (満32歳)	身体障害者手帳所持
(ふりがな) (携帯番号: - -)	男・女 男	(明・大・昭・平) 年 月 日生 (満 歳)	

- ◆申請内容については、記載事項確認のため住民基本台帳等の照会を行うことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ◆登録情報については、大衡村デマンド型交通に関する業務以外に使用しません。
- ◆身体障害者手帳等の交付を受けている方は備考へご記入願います。
- ◆必要事項を記入しましたら、登録手数料の1,000円(登録される方1人につき1,000円です)を添えて企画財政課へご持参ください。
- ◆記載事項を確認後、郵送にて利用登録者証をお送りします。