

別記様式第2（第8条関係）

永平寺町デマンド型乗合タクシー利用登録申請書

年 月 日

永平寺町長 様

《申請者》

住 所	〒 永平寺町	(ふりがな) 氏 名			
生年月日	年 月 日	年 齢	歳	性別	男・女
電話番号 (自宅)		電話番号 (携帯)			

《ご家族で登録申請される方》

(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 月 日	年齢	
	電話番号 (携帯)		性別	男・女
(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 月 日	年齢	
	電話番号 (携帯)		性別	男・女
(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 月 日	年齢	
	電話番号 (携帯)		性別	男・女

《詳細情報：要望事項や事前に知らせたい事項》

--

この登録情報は、永平寺町デマンド型乗合タクシーの利用に関する目的以外に使用いたしません。