

～ あすかデマンド乗合交通 ～

利用者登録票

郵便番号	6 3 4 - 0 1	電話番号	—	—
		ファックス	—	—
住所	明日香村大字			

ふりがな お名前	性別	生年月日	携帯電話番号 (緊急時等連絡用)	※担当者記入欄	
				通番	その他
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -		

私は、上記に記載の者を代表し、あすかデマンド乗合交通事業の「登録証」発行に必要な事項として、住民登録について、あすかデマンド乗合交通事業の所管課職員が確認することに同意します。
また、登録証交付決定後、必要な事項を満たしていないことが判明し、登録証の返還を求められた場合には、登録証を返却することを併せて誓約します。

令和 年 月 日

氏 名

下記にもご記入ください。

<p>上記でよく利用すると思われる方 () () 二人まで回答可 ご自宅最寄りを利用される乗降場所 () 指定場所から一つを回答 よく利用すると思われる目的地 () () 指定場所から二つ回答可 よく利用すると思われる時間帯 (時台 時台) 数字を記入 二つまで回答可 よく利用すると思われる曜日 (月・火・水・木・金・土・日・わからない) ○で囲む 複数回答可 よく利用される方の利用頻度 (ほぼ毎日・週3~4回・週1~2回・月数回・年数回) ○で囲む その他、知っておいてもらいたい事項 (自由にお書きください)</p>
--

●この登録情報は「あすかデマンド乗合交通事業」に関する利用以外に使用しません。

※お問い合わせ先 明日香村役場 総合政策課 0744-54-2001

FAX番号 54-2440