

～ 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)	障がい者 手帳	※担当者記入欄
					通番
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	
	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	- -	有・無	

※障がい者で70歳未満の方は障がい者手帳をご提示ください。

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 \_\_\_\_\_

●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 0744-54-9018

FAX番号 54-2440