

## 大和町デマンドタクシー利用登録票

年 月 日

※ 家族の中で利用が見込まれる方、全員の御登録をお願いします。

※ 電話番号を複数お持ちの方は、複数分記入願います。

住 所	〒 大和町				行政区	
ふりがな		性別	男 ・ 女	自 宅 電話番号	—	
世帯主名						
ご登録者						
	ふりがな ----- ご家族のお名前	続柄	性別 男 ・ 女	生年月日 年 月 日	携帯電話番号 (携帯電話をお持ちの方で、 番号の登録を希望される方は ご記入下さい。) — —	
①			男 ・ 女	年 月 日	— —	
②			男 ・ 女	年 月 日	— —	
③			男 ・ 女	年 月 日	— —	
④			男 ・ 女	年 月 日	— —	
⑤			男 ・ 女	年 月 日	— —	
⑥			男 ・ 女	年 月 日	— —	
※知っておいてもらいたい事項						