

年 月 日

NPO法人峰上交通理事長 様

峰上地区交通空白地有償運送『峰タク』登録申込書

※世帯の中で利用する方全員（未就学児含む）の登録をお願いします。

住所：				屋号：		
世帯主：		電話番号： (自宅)		緊急連絡先： (携帯等)		
登録者名 (利用者全員を記入)	続柄	性別	生年月日	携帯電話番号 (お持ちの場合は記入)	特記事項 (運転手に知ってもらいたいことがあれば記入)	事務局 使用欄
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			
フリガナ		男・女	年 月 日 (満 才)			

【送迎場所】 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 家の前の道路 <input type="checkbox"/> その他 ()	【備考】 <ul style="list-style-type: none">・この申請書をNPO法人峰上交通へ提出してください。・この登録情報は、本事業以外に使用いたしません。・ご不明な点は、下記へお問合せください。 【お問合せ先】 NPO法人峰上交通 電話：080-2152-7533
【留意事項】 ※必要に応じて記入してください。	