

小山市デマンド(予約制)バス 利用者登録用紙

申込日 令和 年 月 日

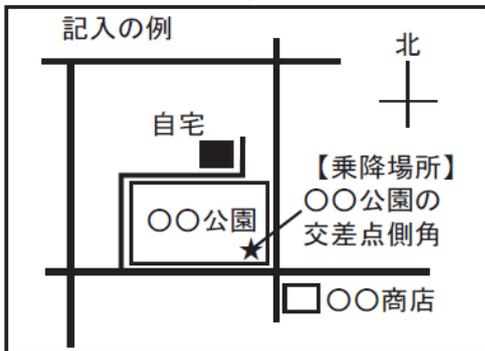
住所 (〒) 小山市				
ふりがな		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和	
世帯主			年 月 日生	
自宅の電話番号 () -			携帯電話番号 () -	
続柄	ふりがな	性別	生年月日	携帯電話番号
	利用する方の名前			
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	() -
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	() -
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	() -
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	() -

■自宅以外を乗降場所にする場合

ご自宅の前まで車が入れない場合や、ご自宅を乗降場所にしたくない場合は、ご希望の乗降場所の簡単な地図をご記入ください。

(別紙による添付でも可)

地図には、乗降場所の目印になるものを、なるべく表示してください。



北
↑
+

■登録用紙の送付先は、市役所都市計画課です。

登録用紙に記入される個人情報は、デマンド(予約制)バスの登録に関すること以外には一切使用しません。

都市計画課 ①小山市中央町1-1-1
電話 0285-22-9293
②ファックス0285-22-9685

事業者記入欄
登録日 年 月 日
登録者