

三川町長 殿

三川町デマンド型交通システム運行事業利用登録申込書

申込みされる方の名前・住所・電話番号	
名前	(登録対象者との関係：)
住所	
電話	() ※携帯電話可。必ずご記入ください。
登録される方のお名前	該当する項目に☑を記してください。※「満 65 歳以上」に該当する場合は、生年月日もご記入ください。
1	<input type="checkbox"/> 車や運転免許を持っていない <input type="checkbox"/> 満 65 歳以上 (生年月日：M.T.S.H 年 月 日)
	住所 (申請される方と違う場合のみご記入ください) 三川町大字
2	<input type="checkbox"/> 車や運転免許を持っていない <input type="checkbox"/> 満 65 歳以上 (生年月日：M.T.S.H 年 月 日)
	住所 (申請される方と違う場合のみご記入ください) 三川町大字
3	<input type="checkbox"/> 車や運転免許を持っていない <input type="checkbox"/> 満 65 歳以上 (生年月日：M.T.S.H 年 月 日)
	住所 (申請される方と違う場合のみご記入ください) 三川町大字
4	<input type="checkbox"/> 車や運転免許を持っていない <input type="checkbox"/> 満 65 歳以上 (生年月日：M.T.S.H 年 月 日)
	住所 (申請される方と違う場合のみご記入ください) 三川町大字
5	<input type="checkbox"/> 車や運転免許を持っていない <input type="checkbox"/> 満 65 歳以上 (生年月日：M.T.S.H 年 月 日)
	住所 (申請される方と違う場合のみご記入ください) 三川町大字

※一世帯で、登録できる条件（車や運転免許を持っていない、65歳以上）に該当する方であれば何人でも登録できますが、世帯が異なる場合は、別途申込書を提出してください。