

日南市乗合タクシー  
利用者登録票

利用する可能性のある方は、全員ご登録をお願い致します。

住所	〒			
ご自宅の電話番号		地区		
登録者名	ふりがな ご家族名	生年月日 (大正・昭和・平成)	携帯電話番号 (緊急時・外出先からの連絡用)	利用場所
① 本人		T・S・H 年 月 日		
②		T・S・H 年 月 日		
③		T・S・H 年 月 日		
④		T・S・H 年 月 日		
⑤		T・S・H 年 月 日		
⑥		T・S・H 年 月 日		

知っておいてもらいたい事項
---------------

※この登録情報は、乗合タクシーに関する利用以外に使用いたしません。

※登録内容の確認の為、日南市の関係課に照会する場合があります。

※お問合せは、日南市総合戦略課 TEL 0987-31-1128 までお願いします。