

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	〒 887-8585 日南市中央通1丁目1-1			
ご自宅の 電話番号	31-1128	地 区	上 講	
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	にちなん たろう 日南 太郎	T・ S ・H 〇〇年〇〇月〇〇日	090-△△△△-□□□□	南郷ハートフル
②妻	にちなん はなこ 日南 花子	T・ S ・H 〇〇年〇〇月〇〇日	090-××××-◇◇◇◇	中部病院
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

例①足が悪いので、歩くのに時間が掛かります。

※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、日南市未来創生課 TEL 0987-31-1128 までお願いします。