

受付日：	月	日
受付者：		
入力：	済	未

盤の沢・我路方面

**乗合タクシー利用登録受付票**

※利用者本人以外が申込の場合	申込者名：	電話：	—
----------------	-------	-----	---

1	フリガナ		年 齢	歳
	利用者氏名		性 別	男 ・ 女
2	住 所	〒 — 盤の沢町 ・ 我路町		
	電 話	(自 宅)	—	—
		(F A X)	—	—
(携 帯)		—	—	
3	障害者手帳	有 ・ 無		
4	自宅位置	●ご自宅の目印、またはご近所の方のお名前		
		●最寄りの乗降所番号（自宅位置から最寄りの乗降所番号を記載：14～25）		
	備 考	乗車運賃300円		

※太枠内側の部分を記入願います。

提出先：美唄市西3条南1丁目1番1号  
 美唄市役所 生活環境課 生活交通係  
 電 話：62-3142（直通）、FAX：62-1088（代表）