

該当箇所に ○を記入	新規・追加・住所変更	申込日	年	月	日
新見市営バス（ふれあいバス） 利用者登録票					
住 所	〒 (行政地区名:) 新見市				
ふりがな 世帯主名	性別 男・女	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月 日
ご自宅の 電話番号	携 帯 電 話 番 号				
続 柄	ふりがな ご家族名	性 別	生年月日	携帯電話番号	特記事項
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 知ってほしい事項 </div> (例: 周辺道路が狭いため、〇〇まで来てほしい) (例: 足が不自由なため、車に乗るのに時間がかかる)					

※ 世帯主の登録は必須です。

※ 利用する方は、全員(未就学児も含む)のご登録をお願いします。

※ この登録情報は、新見市営バス(ふれあいバス)に関する利用以外に使用いたしません。

※ 利用内容の確認のため、庁内の担当課に照会する場合があります。

お申し込み方法

- 窓 口 新見市役所生活環境課、各支局、各市民センターに登録用紙をご持参ください。
- 郵 送 〒718-8501 新見市新見310番地3 新見市役所生活環境課 までご郵送ください。
- 電 話 0867-72-6122(新見市役所生活環境課)までご連絡ください。
- F A X 0867-72-6107(新見市役所生活環境課)までご送信ください。