

令和 年 月 日

穴水町外出支援サービス事業利用登録申請書

穴水町長 様

申請者氏名
登録者との続柄 ()
申請者住所 〒927-
穴水町字
電話番号 -

穴水町外出支援バス「けんこう号」の利用を希望しますので、申請します。

登録者	氏名			性別	男・女	
	住所	〒927- 穴水町字				
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号			
健康状態	既往症					
	現在の状況					
緊急時の連絡先	氏名		電話番号		続柄	
特記事項						

<町受付欄> *ここから下は記入不要です。

決 裁	町長	副町長	参事	課長	課長補佐	係長	係	<受付印>
			合議					
利用の可否	可・不可		特記事項					