

様式第1号(第7条、第9条関係)

リフト付きバス利用登録・変更申請書

浦添市長 殿

年 月 日

(申請人)

住 所

氏 名

利用者との続柄

電 話

リフト付きバスを利用したいので、浦添市リフト付きバス運行事業実施要綱第7条・第9条の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	氏 名	
	生年月日	年 月 日生( 歳)
	住 所	
	身障手帳	無 ・ 有( 級: )
介 護 者	氏 名	利用者との続柄( )
	住 所	電話( )
サ ー ビ ス 理 を 由	(目的、場所等も記入する。)	
	.....	
	.....	
	.....	