

坂祝町長 様

電話

利用者氏名		登録番号	第 号
-------	--	------	-----

	内容項目	変更前	変更後
利用者登録関係	住所		
	電話番号()		
	利用者要件		
	その他		
付添人(保護者) 登録関係	住所		
	氏名		
	性別		
	生年月日		
	電話番号()		
	利用者との続柄		
	その他		

資格喪失の理由	☐ 利用者が死亡したため ☐ 利用者が町外に転出したため ☐ 年齢到達者したため ☐ その他()
---------	--

代理申請をする場合

委任状 私は、 _____ を代理人と定め、申請に関する手続きを委任します。 委任者 住所 _____ 氏名 _____	
代理人の確認欄	☐ ・運転免許証 ・保険証 ・その他()

事務事項

受付	確認	登録処理	利用登録書送付	有効期限
				年 月 日