

利用者名簿（減額申出用）

年 月 日

団体名	
-----	--

NO	役職名	氏名	住所	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
				合 計	名
				うち市内在住・在勤者で 65 歳以上	名

<p>本内容に不正や虚偽があった場合は、市からの処分に従うことに異議ありません。 また、本内容に関する個人情報を登録業務や緊急時の連絡先のために使用することを承諾します。</p>
--