

無料利用者届出

令和 ○年 ○月 ○日

氏名	フガナ コマツ タロウ	生年月日	大・昭・平
	小松 太郎		○○年○○月○○日 (○○歳)
住所	小松市○○町あ1-1		
備考	電話番号 0761-○○-○○○○		