

山口市タクシー利用券受領書

1 対象者

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			
身体障害者手帳	等級 級	第	号
療育手帳	A・B	第	号
精神保健福祉手帳	等級 級	第	号
山口市タクシー利用券【高齢福祉課分】		☐ 受給していない ※受給している場合 ☐ 返却済み ☐ 全て使用	
山口市グループタクシー利用券		☐ 受給していない	

※山口市グループタクシー利用券を受給された場合は、山口市タクシー利用券は受給できません。

上記対象者の山口市タクシー利用券を受領しました。

年 月 日
山口市長 様
受領者 氏 名

電話番号 () -

※ 対象者本人が受領される場合、以下の記載は不要です。

住 所

続 柄

市役所記入欄

利用券種別	一般用 ・ 通院用 () 冊
利用券番号	
※じん臓機能障害の場合 通院証明書 無・有(週) /自動車税減免 有・無	
受 付	山口総合支所・() 総合支所・() 地域交流センター
身元確認 (本人／代理人)	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 運転経歴証明書 ☐ 旅券 ☐ 障害者手帳 ☐ 住基カード(写真有) ☐ 社員証(写真有) ☐ その他 ()
	※上記のものが無い場合は下記のものでも可 ☐ 健康保険証 ☐ 介護保険証 ☐ 年金手帳 ☐ 住基カード(写真無) ☐ 社員証 ☐ その他 ()