

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】	<input type="checkbox"/> 受給していない ※受給している場合 <input type="checkbox"/> 返却済み <input type="checkbox"/> 全て使用		
山口市グループタクシー利用券	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード (写真有) <input type="checkbox"/> 社員証 (写真有) <input type="checkbox"/> その他 ()
	※上記のものがない場合は下記のものでも可 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード (写真無) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ()