

半田市おでかけタクシー精算用チケット **R7.4.1版**

※片道の利用でチケットが1枚必要です。往復をご予定の場合は2枚のチケットをお持ちください。

利用者番号 YK- 氏名 _____ 地区 横川小学校区

- ◎乗車前に、あらかじめ利用者番号・氏名をご記入ください。
 ・タクシー乗車の際に、利用者証をご提示のうえ、このチケットを運転手にお渡し願います。
 ・利用料300円は降りる際に運転手にお渡しください。

↓ 以下は事業者の方の記入欄です。 ↓

乗車日	月 日	配車時間	時 分	人数	人
事業所名	名鉄知多タクシー(株)・安全タクシー(株)		乗務員名		
メーター表示金額 (正規運賃)	円				

■発着地 (各目的地の右側の欄に「発」または「着」をご記入ください。)

0.自宅							
1.ゲオ阿久比店	5.日比整形外科		9.フィール乙川店				
2.あべクリニック	6.アオキスーパー乙川店		10.パワードーム半田				
3.竹内整形外科 内科クリニック	7.スギ薬局乙川店		11.カインズ半田店				
4.JR亀崎駅	8.トライアル半田亀崎店						

精算金額 (メーター表示金額(正規運賃)-利用料<300円>) _____ 円

半田市おでかけタクシー精算用チケット **R7.4.1版**

※片道の利用でチケットが1枚必要です。往復をご予定の場合は2枚のチケットをお持ちください。

利用者番号 YK- 氏名 _____ 地区 横川小学校区

- ◎乗車前に、あらかじめ利用者番号・氏名をご記入ください。
 ・タクシー乗車の際に、利用者証をご提示のうえ、このチケットを運転手にお渡し願います。
 ・利用料300円は降りる際に運転手にお渡しください。

↓ 以下は事業者の方の記入欄です。 ↓

乗車日	月 日	配車時間	時 分	人数	人
事業所名	名鉄知多タクシー(株)・安全タクシー(株)		乗務員名		
メーター表示金額 (正規運賃)	円				

■発着地 (各目的地の右側の欄に「発」または「着」をご記入ください。)

0.自宅							
1.ゲオ阿久比店	5.日比整形外科		9.フィール乙川店				
2.あべクリニック	6.アオキスーパー乙川店		10.パワードーム半田				
3.竹内整形外科 内科クリニック	7.スギ薬局乙川店		11.カインズ半田店				
4.JR亀崎駅	8.トライアル半田亀崎店						

精算金額 (メーター表示金額(正規運賃)-利用料<300円>) _____ 円