|  |
| --- |
| 第　　　　　　号  写真  　　　　　　　　　　八頭町タクシー利用者証明証  　　　　　　　　　　住　　所  氏　　名  生年月日  この者は、タクシー利用費助成事業の利用者であることを証明する。  　　　　年　　月　　日  八頭町長  　　　　年　　月　　日まで有効 |