臺南市政府交通局通用計程車駕駛人服務輪椅使用者紀錄表

年　　月　　車隊：　　車牌:

日期	乘客姓名	電話(必填)	起點	起點時間	終點	終點時間	使用輪椅	搭乘金額
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								
/								

註：需檢附車輛軌跡佐證

經辦人簽章：　　公司章：　　負責人簽章：