Date:_____   **TAXICAB**   Cab #:_____

Driver:_____   **MANIFEST**   Tag #:_____

VIN#:_____

Start Time:_____   Odometer Start: _____

End Time:_____   End: _____

Misc. Expenses:_____   Gas:_____   Oil:_____

CHECK FOR "LOST" ARTICLES AFTER EACH TRIP

NUMBER OF PASS.	NUMBER OF TRIPS	FROM	TO	TIME (AM/PM)		FARE	
				P.U.	DROP	METER	EXTRA
	1			:	:	$.	$.
	2			:	:	.	.
	3			:	:	.	.
	4			:	:	.	.
	5			:	:	.	.
	6			:	:	.	.
	7			:	:	.	.
	8			:	:	.	.
	9			:	:	.	.
	10			:	:	.	.
	11			:	:	.	.
	12			:	:	.	.
	13			:	:	.	.
	14			:	:	.	.
	15			:	:	.	.
	16			:	:	.	.
					TOTAL:	.	.

I certify that I have driven Cab No.:_____ on above date for a total of _____ hours.

DRIVER'S SIGNATURE_____

CHECK FOR "LOST" ARTICLES AFTER EACH TRIP

NUMBER OF PASS.	NUMBER OF TRIPS	FROM	TO	TIME (AM/PM)		FARE	
				P.U.	DROP	METER	EXTRA
	17			:	:	$.	$.
	18			:	:	.	.
	19			:	:	.	.
	20			:	:	.	.
	21			:	:	.	.
	22			:	:	.	.
	23			:	:	.	.
	24			:	:	.	.
	25			:	:	.	.
	26			:	:	.	.
	27			:	:	.	.
	28			:	:	.	.
	29			:	:	.	.
	30			:	:	.	.
	31			:	:	.	.
	32			:	:	.	.
	33			:	:	.	.
	34			:	:	.	.
	35			:	:	.	.
	36			:	:	.	.
	37			:	:	.	.
	38			:	:	.	.
	39			:	:	.	.
			THIS PAGE TOTAL:			.	.
			FIRST PAGE TOTAL:			.	.
			GRAND TOTAL:			.	.

I certify that I have driven Cab No.:_____ on above date for a total of _____ hours.

DRIVER'S SIGNATURE_____