

自家用有償旅客運送

■ 登録申請書

□ 更新登録申請書

札幌 運輸支局長		殿	申請年月日	平成 年 月 日
申請者等	住所		フリガナ	
	フリガナ		担当者氏名	
	名称		担当者所属	
	フリガナ		TEL	
	代表者名		FAX	
種別	<input type="checkbox"/> 市町村運営有償運送 <input type="checkbox"/> 交通空白輸送		<input checked="" type="checkbox"/> 交通空白地有償運送	<input type="checkbox"/> 福祉有償運送
登録年月日	平成 年 月 日		登録番号	第 号

登録事項等									
路線又は運送の区域	路線	系統名	起点及び終点の地名並びに地番及び主な経過地					キロ程	
		富野線	起点	夕張市清水沢清陵町14番地 (夕鉄バスバス停小学校前)					16.900 km
			終点	夕張市富野12番地 (夕鉄バスバス停 二岐橋) (主な経過地) 夕張市南清水沢3丁目63 (夕鉄バスバス停中学校前)					
			起点						km
	終点	(主な経過地)							
<input type="checkbox"/> 別紙1のとおり									
運送の区域									
事務所	名称	夕張市社会福祉協議会			位置	夕張市若菜3番地1			
事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種別ごとの数	所区分	バス	セダン等 (軽)	寝台車 (軽)	車椅子車 (軽)	兼用車 (軽)	回転シート車 (軽)	合計 (軽)	
	所有	1	()	()	()	()	()	()	
	持込		()	()	()	()	()	()	
運送しようとする旅客の範囲	有償運送の種別		旅客の範囲						
	市町村運営有償運送	交通空白輸送	<input type="checkbox"/> 内に在住する住民及びその親族、その他夕張市内に 日常の用務を有する者等						
		市町村福祉輸送	<input type="checkbox"/> _____の住民のうち道路運送法施行規則第49条第3号に規定 する移動制約者等であつて、_____に会員登録を行った者						
	交通空白地有償運送		<input checked="" type="checkbox"/> _____の地域内の住民及びその親族その他当該地域において 日常生活に必要な用務を反復継続して行う名簿に会員登録され ている者(会員となる予定の者を含む。)及びその同伴者						
	福祉有償運送		<input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者 <input type="checkbox"/> 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> その他肢体不自由、内部疾患、知的障害、精神障害その他の障害を有する者						