様式２（日進市作成）

自家用有償旅客運送（福祉有償運送）登録申請の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 運送主体 | 法人名代表者所在地 |
| 運行管理責任者 |  |
| 整備管理責任者 |  |
| 使用車両 | 福祉自動車　　　　　　　　　台（内持込車両　　　台）福祉自動車以外の自動車　　　台（内持込車両　　　台） |
| 運転者 | ＜免許＞普通第二種免許　　人　普通第一種免許　　人　合計　　人＜講習等受講状況　合計　　人＞（内訳） |
| 運送対象者 | 会員数　　　　人要支援者　　　人　　要介護者　　　人　　身体障害者　　　人その他　　　　人 |
| 法人の活動内容 |  |
| 旅客から収受する対価 |  |
| 備考 |  |
| 日進市意見 |  |