

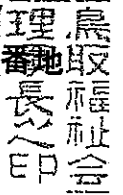
案件 2

社会福祉法人 鳥取福社会

中国運輸局 鳥取運輸支局長 殿

平成21年2月16日

住所 鳥取県鳥取市的場2丁目1番地
 氏名 社会福祉法人鳥取福祉会
 代表者の氏名 理事長 安藤 嘉美



自家用有償旅客運送の登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の有効期間の更新を行いたいので、道路運送法第79条の6及び同法施行規則第51条の10の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 名称、住所、代表者の氏名

住所 鳥取県鳥取市的場2丁目1番地
 氏名 社会福祉法人鳥取福祉会
 代表者の氏名 理事長 安藤 嘉美

2. 登録番号

中鳥福第3号

3. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

4. 運送の区域

区 域	備 考
鳥取市	

5. 事務所の名称及び位置

事務所の名称	位 置
鳥取福祉会運送サービス	鳥取県鳥取市的場2丁目1番地

5. 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類ごとの数

事務所の名称	所有区分	寝台車 (軽)	車いす車 (軽)	兼用車 (軽)	回転シート車 (軽)	セダン車 (軽)	合計 (軽)
鳥取福祉会 運送サービス	所有	1 (0)	()	()	2 (1)	3 (2)	6 (3)
	持込	2 (0)	()	()	()	()	2 (0)
	合計	3 (0)	0 ()	0 ()	2 (1)	3 (2)	8 (3)

軽自動車については、()内に内数で記載すること

6. 運送しようとする旅客の範囲

<input type="radio"/>	イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
<input type="radio"/>	ロ 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="radio"/>	ハ 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="radio"/>	ニ その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者

行うものに○を付するものとする。