別紙「事業内容」

１　自家用有償旅客運送の種別

　　一般乗用旅客自動車運送事業（福祉輸送事業限定）

２　営業区域

３　主たる事務所及び営業所の名称又は位置

　　⑴　主たる事務所

　　　　名　称

　　　　位　置

　　⑵　営業所

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 | 位　　置 |
|  |  |

４　運送している旅客の範囲

|  |  |
| --- | --- |
|  | イ　身体障害者福祉法第４条に規定する身体障害者 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 二　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 |

　　　　※行っているものに○を付すものとする。

５　営業所別配置車両数及びその種別ごとの数

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業所名 | 一　般　車　両 | | | | | 福　祉　車　両 | | | | 計 |
| 特大 | 大型 | 中型 | 小型 | 軽 | 寝台 | 兼用 | 車椅子 | 回転椅子等 |
|  |  |  |  |  |  | 【　】 | 【　】 | 【　】 | 【　】 | 【　】 |

注１）福祉車両のうち兼用は、寝台・車椅子の兼用車、回転椅子等は回転シート・リフトアップ装着車等

注２）【　】内は軽自動車の数を内数で記入

６　自動車車庫の位置及び収容能力

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営 業 所 名 | 位　　　　置 | 収 容 能 力 |
|  |  |  |

７　休憩仮眠施設の名称及び位置

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 | 位　　　　置 |
|  |  |

８　事業用自動車の明細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　別 | 年　式 | 乗車定員 | 長　さ | 幅 | 高　さ | 車両数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |