

訪問介護員等による自家用自動車の有償運送許可
に係る変更届出書

令和 年 月 日

関東運輸局 運輸支局長 殿

【届出者】

住 所
氏 名

【申請代理人：届出者と契約する訪問介護事業所等の指定を受けた旅客運送事業者】

住 所

契約事業者の氏名又は名称

代表者名

連 絡 先 Tel

令和 年 月 日付け 第 号により許可を受けた自家用自動車の有償運送
について、下記のとおり変更しましたので、届出いたします。

1. 変更届出事項（以下のイ～ニの項目のうち該当する項目を○で囲む）

イ. 氏名の変更

新	
旧	

ロ. 住所の変更

新	
旧	

ハ. 使用する車両の変更

	登録番号又は車台番号
新	
旧	

ニ. 所属営業所の変更

新	
旧	

2. 届出事由の発生した年月日

令和 年 月 日

3. 添付書類（上記 1. ハに該当する場合のみ添付）

- ・有償運送許可申請者名簿及び使用車両一覧表並びに宣誓書【様式 1】
- ・新たに使用する車両の自動車検査証記録事項又は道路運送車両法の一部を改正する法律（令和元年法律第 14 号）による改正前の道路運送車両法により自動車検査証の交付を受けている車両にあっては、当該自動車検査証の写し（訪問介護員等が使用者でない場合は使用承諾書等も添付）

【様式 1】

自家用自動車有償運送許可申請者名簿及び使用車両一覧表並びに宣誓書

(営業所)

			宣誓事項（公示基準(注 3)に合致しているか.）					
介護員等の種類 (注 2.)	氏名	住所	1.(3)② 欠格事由	1.(3)① 無事故等	運転免許 (1 種・2 種の別)	講習の種類 (1 種免許の場合) 未受講の場合は、受講予定年月日を 記入	損害賠償能力 公示基準 1.(5)を満た す、保険加入の有無	宣誓日
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	

登録番号又は車台番号	上記名簿のうち、使用する者の氏名

- (注) 1. 申請者名簿は、所属する営業所ごとに整理し記入すること。
2. 介護員等の種類の欄には、次の記載例の番号を記入すること。
① 訪問介護員
② 介護福祉士
③ 障害福祉サービス従業員
3. 関東運輸局管内の各運輸支局において公示している「訪問介護事業所等の訪問介護員等による自家用自動車の有償運送の許可基準について」