

自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|----------------|--|----------------------|----------------|----------|
| 登録番号 | 中愛福第155号 | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 令和5年10月31日 | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人 さくらんぼの会 | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長 西山 咲子 | | | | | | |
| 住所 | 愛知県名古屋市中川区下之一色町字古川19番地1 | | | | | | |
| 運送の種別 | 交通空白地有償運送 | | | 福祉有償運送 | | | |
| | | | | ○ | | | |
| 事務所の名称及び位置 | 名称 | 位置 | | 名称 | 位置 | | |
| | | | | 福祉有償運送 さくらんぼ | 名古屋市中川区下之一色町字古川19番地1 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | 名古屋市 | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | | イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者 ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者 ハ 障害者の雇用の促進等に関する法律第2条第4号に規定する知的障害者 ニ 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もの ホ 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 | | | |
| 事業者協力型自家用有償旅客運送を行うときは、協力を得る一般旅客自動車運送事業者の氏名又は名称及び住所 | 氏名又は名称 | 住所 | | 氏名又は名称 | 住所 | | |
| | | | | | | | |
| 備考 | 直近の有効期間：令和5年11月17日～令和8年11月16日 | | | | | | |
| 運送の種別 | 事務所 | 自家用有償旅客運送自動車の数 | | | | | |
| | | 寝台車 (軽自動車) | 車いす車 (軽自動車) | 兼用車 (軽自動車) | 回転シート車 (軽自動車) | セダン等 (軽自動車) | バス |
| 福祉有償運送 | 福祉有償運送 さくらんぼ | | 1 | | | 3 (2) | 4 (2) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |