

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中愛市福第1号						
登録年月日及び更新登録年月日	平成20年10月1日						
名称	新城市						
代表者の氏名	市長 下江 洋行						
住所	新城市字東入船115番地						
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		
				新城市作手高齢者生活福祉センター虹の郷	新城市作手高里字縄手上22番地		
路線又は運送の区域				新城市			
運送する旅客の範囲				<p>市内に居住し次の各号のいずれかに該当する単独では公共交通機関の利用が困難な者で会員として登録した者及びその付添者</p> <p>(イ)身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者</p> <p>(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者</p> <p>(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</p> <p>(ト)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</p>			
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10月1日～令和8年9月30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	新城市作手高齢者生活福祉センター虹の郷		1 (1)			1 (1)	2 (2)