

|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|----------------|-----|----------------------------------|----------------|---------------|-------------------|----------------|--------------|--------------|--------|
| 自家用有償旅客運送者登録簿  |     |                                  |                |               |                   |                |              |              | Page 1 |
| 登録番号           |     | 関群福第 7 号                         |                |               |                   |                |              |              |        |
| 登録年月日及び更新登録年月日 |     | 登録年月日：2007年 2月 6日                |                |               | 更新年月日：2026年 6月 9日 |                |              |              |        |
| 名称             |     | NPO法人 セサミ                        |                |               |                   |                |              |              |        |
| 代表者の氏名         |     | 田中 利典                            |                |               |                   |                |              |              |        |
| 住所             |     | 館林市西本町7－2 1                      |                |               |                   |                |              |              |        |
| 運送の種別          |     | 福祉有償運送                           |                |               |                   |                |              |              |        |
| 事務所の名称及び位置     | 名称  | 位置                               |                | 名称            | 位置                |                |              |              |        |
|                | 本部  | 館林市西本町7－2 1                      |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
| 運送の区域          |     | 群馬県 館林市、太田市、桐生市、邑楽町、板倉町、明和町、千代田町 |                |               |                   |                |              |              |        |
| 運送する旅客の範囲      |     | 身体障害者、精神障害者、知的障害者、チェックリスト、その他    |                |               |                   |                |              |              |        |
| 備考             |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
| 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<br>(軽自動車)                    | 車いす車<br>(軽自動車) | 兼用車<br>(軽自動車) | 回転シート車<br>(軽自動車)  | セダン等<br>(軽自動車) | バス<br>(軽自動車) | 合計<br>(軽自動車) |        |
| 福祉有償運送         | 本部  | 0<br>(0)                         | 2<br>(1)       | 0<br>(0)      | 0<br>(0)          | 5<br>(0)       |              | 7<br>(1)     |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |
|                |     |                                  |                |               |                   |                |              |              |        |