

|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|--|--------|
| 自家用有償旅客運送者登録簿          |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  | Page 1 |
| 登 録 番 号                |               | 関群福第 113 号                  |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 登録年月日及び更新登録年月日         |               | 登録年月日： 2014年 5月19日          |                   |                 |                       | 更新年月日： 2025年 5月21日 |               |               |  |        |
| 名 称                    |               | 利根保健生活協同組合                  |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 代 表 者 の 氏 名            |               | 大塚 隆幸                       |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 住 所                    |               | 沼田市東原新町１８６１－１               |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 運 送 の 種 別              |               | 福祉有償運送                      |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 事 務 所 の 名 称<br>及 び 位 置 | 名 称           | 位 置                         |                   | 名 称             | 位 置                   |                    |               |               |  |        |
|                        | 利根保健生活協同組合事業部 | 沼田市東原新町１８６１－１               |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 運 送 の 区 域              |               | 沼田市                         |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 運 送 する 旅 客 の 範 囲       |               | 身体障害者、要介護者、要支援者             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
| 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                 | 利根保健生活協同組合事業部 | 0<br>(0)                    | 2<br>(2)          | 1<br>(0)        | 0<br>(0)              | 0<br>(0)           |               | 3<br>(2)      |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |
|                        |               |                             |                   |                 |                       |                    |               |               |  |        |