**様式１**

有 償 運 送 許 可 申 請 書 及 び 有 償 運 送 利 用 計 画 書

年　　 月　　 日

運輸支局長 殿

　　　申請代理人

住所

　　　　氏名又は名称

自家用自動車を有償で運送の用に供したいので、道路運送法第７８条第３号の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 運送需要者（運送事業者）の氏名又は名称及び住所 |  |
| 許可申請者の氏名又は名称 | 有償運送許可申請書名簿のとおり |
| 運送しようとする物の種類 | （例）百貨店の取扱にかかる宅配貨物 |
| 運送しようとする期　　　　　　間 | 有償運送許可申請者名簿のとおり |
| 運送しようとする区　　　　　　間 | （例）○○配達所から千代田区内の住居等 |
| 自動車登録番号又は車両番号 | 有償運送許可申請者名簿のとおり |
| 有償運送を必要とする理由 | 繁忙期に際して、貨物の滞貨、遅配を防止し、もって公共の福祉を確保するため。 |
| 申請者による宣誓 | 申請する年において、９０日を超えて道路運送法による有償運送の許可を受けて貨物の運送は行いません。運送需要者（運送事業者）が実施する法令遵守、自動車事故及び荷物事故の防止、接客態度等に関する研修等を受講します。 |

※運送需要者（運送事業者）の欄には、営業所名まで記載するものとする。

※添付書類：電子化されていない自動車検査証にあっては自動車検査証（写）又は電子化された自動車検査証にあっては自動車検査証記録事項

有償運送許可申請者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 住所事業所名事業用自動車数※一般貨物自動車と軽貨物自動車の許可数を分けてご記載ください。氏名又は名称※一つの欄に分けてご記載ください。 | 自動車登録番号又は車両番号 | 年間利用計画期間※〇年〇月〇日～〇月〇日及び〇月〇日～〇月〇日の計○○日間のようにご記載ください。 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |

※上記の利用計画期間は、有償運送許可の申請時における計画内容であり、実際の稼働日に関し　　　　　　　　ては、有償運送の許可期間満了後、有償運送実績報告書（様式５）により、報告すること。なお、年間当たり９０日を超えないこと。

**様式２**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 運送需要者（運送事業者）の営業所 |  |
| 有償運送許可期間 | までのうち最大で９０日 |

有償運送許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 条件 | １１　この許可証は、自動車の外側から見やすいように表示すること。１２　上記に記載された自動車での運送は、輸送力の確保が困難となっているラストマイル輸送における貨物の運送等に限ること。１３　上記に記載された自動車は、有償あるいは業として旅客運送の用に供することのないこと。１４　上記に記載された自動車の運転者が悪質な違反行為又は社会的影響のある事故を引き起こした場合には直ちに許可証を返納すること。１５　この許可証には、許可期間が過ぎたときには、速やかに返納すること。 |

年　　月　　日　　　　　　　　第　　　　　号許可

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　運輸局　　　　運輸支局長　　　印

**様式３**

有償運送許可に係る事故等報告書

年　　月　　日

運輸支局長　殿

運送需要者（運送事業者）

住所

氏名又は名称

営業所

1. 自動車登録番号又は車両番号
2. 運転者の氏名及び住所
3. 発生日時及び発生場所
4. 事故等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 　救護義務違反 | ２ | 　酒酔い運転 |
| ３ | 　薬物等使用運転 | ４ | 　妨害運転 |
| ５ | 　無免許運転 | ６ | 　酒気帯び運転 |
| ７ | 　過労運転 | ８ | 　大型自動車等無資格運転 |
| ９ | 　無車検運行 | １０ | 　過積載運行 |
| １１ | 　最高速度違反 | １２ | 　駐停車違反・放置駐車違反 |
| １３ | （上記以外の）道路交通法の違反行為（具体的な内容を下記に記入） |
|  |
| １４ | 自動車事故報告規則第２条各号に定める事項（具体的な内容を下記に記入） |
|  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自動車事故報告規則第２条第　　　　号） |

※該当する項目番号に○すること。

**様式４**

有償運送　実績報告書

年　　月　　日

運輸支局長　殿

運送需要者（運送事業者）

住所

氏名又は名称

営業所

　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日までの自家用自動車の有償運送にかかる運送実績について、下記のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 自動車登録番号又は車両番号 | 稼働日 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |