　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式１」

令和　　年　　月　　日

　九州運輸局　長崎運輸支局長 　殿

○○○○他　　名

(申請代理人)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　契約事業者の氏名又は名称

　代表者名

自家用自動車有償運送許可申請書

　このたび、下記のとおり自家用自動車の有償運送を行いたいので、道路運送法第７８条第３号及び同施行規則第５０条の規定により、関係書類を添えて申請致します。

記

１．氏名及び住所

　　　　　別紙自家用自動車有償運送許可申請者名簿のとおり

２．運送需要者

３．運送しようとする人の数

　　　　１ヶ月約　○○人

４．運送しようとする期日又は期間

　　　　許可の日から２年間

５．運送しようとする区域

契約する旅客自動車運送事業者　　　　　　　　　　　の営業区域

６．有償運送を必要とする理由

申請書の添付書類

①　自家用自動車有償運送許可申請者名簿 (別紙「様式２」)

②　使用車両の明細を記載した書面 (別紙「様式３」)

③　旅客自動車運送事業者において定める自動車の運行管理の体制及び運行管理の指揮命　令系統を記載した書面 (別紙「様式４」)

④　旅客自動車運送事業者において定める事故防止についての教育及び指導体制等を記載　した書面

⑤　旅客自動車運送事業者において定める事故時の処理及び責任体制等を記載した書面

⑥　旅客自動車運送事業者において定める車両についての整備管理体制等を記載した書面

⑦　旅客自動車運送事業者において定める利用者からの苦情処理に関する体制等を記載し　た書面

⑧　旅客自動車運送事業者において定める事故等に対応する損害賠償能力の内容を記載し　た書面 (任意保険又は共済保険証書の写しの添付)

⑨　旅客自動車運送事業者において運行管理者を選任する場合には、運行管理者資格者証 (写)

⑩　道路交通法に規定する第２種運転免許を保有していない場合には、施行規則第５１条の１６第１項第１号に規定する国土交通大臣が認定する講習の修了を証した書面 (写し) (施行規則第５１条の１６第１項第２号に規定する要件を備えている場合を含む。) 。

⑪　訪問介護事業所等の指定を受けた旅客自動車運送事業者と訪問介護員等との間で定める自家用自動車有償運送に関する契約書 (写し)

⑫　法第７条 (欠格事由) 各号の規定に該当しないことを示す書面 (別紙「様式５」)

⑬ 運転免許停止処分を受けていないこと等を示す書面 (別紙「様式６」)

⑭　訪問介護員等資格者証 (写し)

⑮　運転免許証 (写し)

⑯　介護事業所の指定書 (写し)

⑰　使用車両の車検証等 (写し)

⑱　使用する車両の使用承諾書 (別紙：様式７)

⑲　使用する車両の写真 (前面・後面・両側面 (表示入り) )

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式２」

自家用自動車有償運送許可申請者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 住　　　　　　所 | 氏　　　名 | 自動車登録番号 | 介護員番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式３」

使用車両の明細を記載した書面

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車登録番号 | 車　名 | 型　　式 | 年式 | 定員 | 自動車の種類 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(注) 自動車の種類欄は次の記載例によること。

　　 (記載例)

　　　・普通自動車

　　　・普通自動車 (回転シート等)

　　　・特種自動車 (リフト付等)

　　　・軽自動車

　　　・軽自動車 (回転シート等)

　　　・軽特種自動車 (リフト付等)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式４」

自動車の運行管理等の体制

事業者名：

１．適切な運行管理者及び整備管理者並びに指揮命令系統

運転者

氏名

運行管理者

氏名

代表者

氏名

整備管理者

氏名

２．点呼等が確実に実施できる体制

事業所と車庫の距離　　連絡方法

日常点検の実施場所　 日常点検の実施者

　点呼場所　　点呼実施者

３．事故防止についての教育及び指導体制

　　 (１) 指導主任者　　氏名

　　 (２) 旅客サービス・事故防止に関する指導教育方法及び計画

　　　　　　　研修・講習会等の開催予定　　年間　　　回

４．事故時の処理連絡体制

代　表　者

事　業　者

運　転　者

長崎運輸支局

警　察　署

５．苦情処理体制

　　　苦情処理　責任者　氏名

　　　苦情処理　担当者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式５」

　　　九州運輸局　長崎運輸支局長　殿

現住所：

氏　　名：

生年月日：大正・昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生

宣　　　誓　　　書

１．道路運送法第７条 (欠格事由) 各号の規定に該当致しません。

上記に相違ないことを宣誓致します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙「様式６」

　　　九州運輸局　長崎運輸支局長　殿

現住所：

氏　　名：

宣　　　誓　　　書

１．私は、現在までの２年間において無事故であり、かつ、運転免許の停止処分を受けておりません。

上記に相違ないことを宣誓致します。

　　令和　　年　　月　　日

別紙「様式７」

**使　用　承　諾　書**

　下記の車両を 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　が、訪問介護サービス等と連続して、又は一体として行う有償運送に使用することを承諾します。

記

自動車登録 (車両) 番号：

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　現住所：

　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印