

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	東福福第 2 号	
登録年月日及び 更新登録年月日(直近)	平成18年12月19日 令和2年12月9日	有効期間満了日 令和5年12月18日
名称	社会福祉法人 須賀川市社会福祉協議会	
代表者の氏名	会長 石井 正廣	
住所	福島県須賀川市八幡町135番地	
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
	社会福祉法人 須賀川市社会 福祉協議会	福島県須賀川市八幡町135番地
路線又は 運送の区域	運送の区域:須賀川市	
運送する 旅客の範囲	<input type="radio"/>	・身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
	<input type="radio"/>	・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
	<input type="radio"/>	・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
	<input type="radio"/>	・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もの
備考		

事務所の 名称	保有 区分	交通空白地有償運送			福祉有償運送						合計 (軽)
		バス	普通自動車 (軽)	小計 (軽)	寝台車 (軽)	車いす車 (軽)	兼用車 (軽)	回転シート車 (軽)	セダン等 (軽)	小計 (軽)	
社会福祉 法人 須 賀川市社会福祉協 議会	保有			0 (0)		2 (2)			1 (1)	3 (3)	3 (3)
	持込			0 (0)						0 (0)	0 (0)
	合計	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (2)	0 (0)	0 (0)	1 (1)	3 (3)	3 (3)