様式第２－４号

（年号）　　年　　月　　日

〇〇運輸局　□□運輸支局長　殿
指定都道府県等の長　殿

名　　称
住　　所
代表者の氏名

自家用有償旅客運送に係る登録事項変更届出書

このたび、自家用有償旅客運送の登録事項のうち軽微な事項の変更を行いましたので、道路運送法第７９条の７及び同法施行規則第５１条の１３の規定に基づき、下記のとおり届出致します。

記

１．名称、住所、代表者の氏名

２．登録番号

３．自家用有償旅客運送の種別

４．変更した事項

(1)　名称、住所、代表者の氏名

	新	旧
法人の名称		
住　　所		
代表者の氏名		

(2)　自家用有償旅客運送の種別

（交通空白地有償運送又は福祉有償運送のうちいずれかを行わないこととする場合に限る）

新	旧

(3)　運送の区域（減少した場合に限る）

	運　送　の　区　域
新	
旧	

(4)　事務所の名称及び位置

	名　　称	位　　置
新		
旧		

(5)　事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種類ごとの数並びに当該事務所ごとの同時に運行する自家用有償旅客運送自動車の最大の数

事務所の名称		所有区分	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）		合　計（軽）		同時に運行する自家用有償旅客運送自動車の最大の数
新		所有	（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		
		持込	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	
		合計	（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		
旧		所有	（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		
		持込	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	（）	※（）	
		合計	（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		（　）		

軽自動車については、（　）内に内数で記載すること

事業用自動車については、※欄に記載すること

(6)　運送しようとする旅客の範囲（縮小する場合に限る）

	新	旧
身体障害者		
精神障害者		
知的障害者		
障害児		
要介護認定者		
要支援認定者		
基本チェックリスト該当者		
その他		

行うものに〇を付すものとする。

(7) 事業者協力型自家用有償旅客運送に係る協力事業者の氏名又は名称、住所

	新	旧
氏名又は名称		
住　　所		

５．変更をした日

（年号）　年　月　日