（施行規則第５１条の２９関係）　　参考様式第ハ号

旅　客　の　名　簿

（福祉用）

自家用有償旅客運送者の名称

番号	氏　名	住　所	入会年月日	運送を必要とする理由							備考
				身体障害児・者	精神障害児・者	知的障害児・者	要介護者	要支援者	基本チェックリスト該当者	その他	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											