様式第２－３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の変更登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の登録事項の変更を行いたいので、道路運送法第７９条の７及び同法施行規則第５１条の１１の規定に基づき、下記のとおり申請します。

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

福祉有償運送

４．変更しようとする事項

(1)　運送の区域

新	旧

(2)　運送の種別

新	旧

(3)　運送しようとする旅客の範囲

	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。

(4)　事業者協力型自家用有償旅客運送を行うかどうかの別

新	
旧	

５．変更予定期日

（年号）　　年　　月　　日