自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	北長福第48号			
登録年月日及び更新登録年月日	令和5年3月23日			
名称	社会福祉法人　大町市社会福祉協議会			
代表者の氏名	中村　勝彦			
住所	長野県大町市大町1129番地			
運送の種別	交通空白地有償運送		福祉有償運送	
			○	
事務所の名称及び位置	名称	位置	名称	位置
			大町市総合福祉センター	大町市大町1129番地
			八坂総合福祉センター	大町市八坂1128番地
			美麻総合福祉センター	大町市美麻11810番地イ
路線又は運送の区域			大町市	
運送する旅客の範囲			身体障害者、要介護認定者、要支援認定者、その他障害者	
備考				

運送の種別	事務所	自家用有償旅客運送自動車の数						
		寝台車（軽自動車）	車いす車（軽自動車）	兼用車（軽自動車）	回転シート車（軽自動車）	セダン等（軽自動車）	バス	合計（軽自動車）
福祉	大町市総合福祉センター	0 (0)	3 (2)	0 (0)	1 (0)	0 (0)	0 －	4 (2)
福祉	八坂総合福祉センター	0 (0)	2 (2)	0 (0)	1 (1)	0 (0)	0 －	3 (3)
福祉	美麻総合福祉センター	0 (0)	3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 －	3 (1)