

平成 年 月 日

印

関東運輸局長 殿

申請者住所
名 称
代 表 者 名

印

一般乗用旅客自動車運送事業の運賃及び料金（福祉輸送サービス）変更認可申請

この度、一般乗用旅客自動車運送事業の運賃及び料金（福祉輸送サービス）を、下記のとおり変更したいので、道路運送法第9条の3及び同法施行規則第10条の3の規定により申請いたします。

記

1. 申請者の名称及び住所並びに代表者名
2. 変更しようとする運賃及び料金を適用する営業区域
3. 変更しようとする運賃及び料金の種類、額及び適用方法
現在認可を受けている運賃及び料金を次のとおり変更する。

種 類 車 種	距 離 制		時 間 制	
	(新)	(旧)	(新)	(旧)
特定大型車	運賃	運賃	運賃	運賃
大型車	運賃	運賃	運賃	運賃
普通車	運賃	運賃	運賃	運賃

(変更後運賃及び料金は平成 年 月 日付けで公示された _____ 地区のもの)
その他料金、割増、割引及び適用方法については現認可内容とする。

4. 変更を必要とする理由
-