様式第２－５号

（年号）　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

地域公共交通会議等において協議が調ったことを証する書類

　申請のあった自家用有償旅客運送については、下記のとおり地域公共交通会議等において、一般旅客自動車運送事業者によることが困難であり、かつ、地域住民等の旅客輸送を確保するために必要であるとの協議が調ったので、その旨証明します。

記

１．自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

# ２．地域公共交通会議等の名称及び対象市町村

# 　（名　称）※地域公共交通会議等が設置されていない場合は、協議を行った関係者を列記すること

#

　（対象市町村）

３．地域公共交通会議等にて協議が調った年月日

# ４．運送主体の名称、住所、代表者の氏名

# ５．調った協議の内容

（１）運送の区域

（２）旅客から収受する対価（対価の内容を添付すること）

（３）運送しようとする旅客の範囲

## ６．その他特記事項

　　　　　　　　　　　　　（年号）　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　（協議会等の名称）　主宰者　○○市長

※地域公共交通会議等が設置されていない場合は、対象市町村の長