自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	北長福第28号			
登録年月日及び更新登録年月日	令和5年3月17日			
名称	社会福祉法人　松川村社会福祉協議会			
代表者の氏名	須沢　和彦			
住所	〒399－8501　長野県北安曇郡松川村5650番地19			
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
			社会福祉法人松川村社会福祉協議会	松川村5650－19
路線又は運送の区域			松川村	
運送する旅客の範囲			身体障害者、精神障害者、知的障害者、 要介護認定者、要支援認定者、 基本チェックリストに該当する者、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	社会福祉法人松川村社会福祉協議会	0 (0)	5 (3)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	－	5 (3)