

自家用有償旅客運送（富里市移送サービス事業）の登録更新について

1 富里市の福祉有償運送について

富里市移送サービスは、在宅の要介護・要支援状態にある高齢者及び重度心身障害者に外出支援を行うこと、社会参加の促進、健康増進及び家族介護支援を図ることを目的としております。

当市におきましても、要介護・要支援認定者等の増加に伴い、一般の公共交通機関等を利用し、自力で移動することが困難な方（移動困難者）が増加していることから、今後も市町村運営有償運送を継続して行う必要性があると考えています。

このような中、登録の有効期間が令和5年9月30日で満了となりますので、千葉運輸支局に対して登録の更新が必要となっています。

(1) 富里市の高齢化等の状況

	H26.5月末現在	H29.8月末現在	R2.6月末現在	R5.5月末現在
総人口	50,019人	50,166人	49,985人	49,611人
65歳以上人口	10,980人	12,875人	13,974人	14,513人
高齢化率	22.0%	25.7%	28.0%	29.3%
75歳以上人口	3,934人	4,757人	5,665人	6,807人
総人口に占める 75歳以上の割合	7.9%	9.5%	11.3%	13.7%
要介護、要支援 認定者	1,191人	1,366人	1,580人	1,842人
認定率	10.8%	10.6%	11.3%	12.7%

(2) 富里市移送サービス事業の実施状況について

令和4年度の移送サービスの実績については、利用登録者数が125名、年間延べ利用回数は1058回の利用がありました。

委託先	富里市社会福祉協議会
契約額	4,594,981円
要介護・要支援認定者	122名
身体障害者手帳保持者	3名
市民税非課税者	76名
市民税課税者	49名

富里市移送サービス事業の内容

1 目的

在宅の要介護・要支援状態にある高齢者及び重度心身障害者に外出支援を行う移送サービス事業を提供することにより、社会参加の促進、健康の増進及び家族介護支援を図る。

2 対象者

市内に居住し、かつ、本市の住民基本台帳に記録されている高齢者等で、一般の公共交通機関等を利用し、自力で移動することが困難であって、車いすの使用や介助により移動の可能なものとする。

※ 登録制で年度ごとに更新を行う。

3 運行内容

- (1) 医療機関への送迎
- (2) 在宅福祉サービスを提供する施設又は場所への送迎
- (3) 公共施設への送迎
- (4) 金融機関への送迎

4 運行範囲

市内及び近隣市町村（片道おおむね20キロメートル以内）

5 運行日等

平日の午前9時から午後4時まで

ただし、12月29日から翌年の1月3日を除く。

6 利用回数

月4回まで（原則）

7 負担金

利用者世帯の市町村民税課税状況により徴収する。

課税世帯 片道400円

非課税世帯 片道200円

※ 有料駐車場等の料金は、利用者の負担とする。

(3) 富里市を運行区域とする福祉有償運送の実施事業者について

現在、社会福祉法人大成会（成田市）とNPO法人富里ピークルサービスが富里市を運行区域として福祉有償運送を実施しています。

2 更新登録について

この申請には、地域公共交通会議においての合意を証する書類の添付を求められています。

更新登録申請時の提出書類は次のとおりです。

- (1) 自家用有償旅客運送の更新登録の申請【様式第2-2号】…別紙①
- (2) 法第79条の4第1～4号に該当しない旨を証する書類
【様式第3号】…別紙②
- (3) 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
【様式第2-5号】…別紙③
- (4) 自家用有償旅客運送自動車について使用権限を証する書類
＜車検証の写し※資料添付なし、軽自動車貸借契約書の写し、自家用有償旅客運送に使用する車両一覧【様式イ】…別紙④＞
- (5) 運転者が必要な要件を備えていることを証する書類
＜運転免許書の写し、修了書の写し、※個人情報を多く含むため、資料添付はなし。運転者就任承諾書 兼 就任予定運転者名簿【様式第4号】…別紙⑤
- (6) 運転管理の責任者及び運行管理の体制を記載した書類
- (7) 運転管理の責任者及び整備管理の体制を記載した書類
- (8) 事故発生時の対応に係わる責任者及び連絡体制を記載した書類
＜【様式6、7】…別紙⑥＞
- (9) 自家用有償運送旅客運送自動車の運行による生じた旅客その他生命、身体又は財産の損害を賠償するために措置を講じることを証する書類
＜任意保険書の写し…別紙⑦＞
- (10) 運送しようとする旅客名簿＜【様式ハ】…別紙⑧＞※個人情報を多く含むため、一部抜粋。

令和 5 年 6 月 26 日

関東運輸局 千葉運輸支局長 殿

名 称 富里市
住 所 千葉県富里市七栄 6 5 2 番地 1
代表者の氏名 富里市長 五十嵐 博文

自家用有償旅客運送の更新登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の有効期間の更新を行いたいので、道路運送法第 79 条の 6 及び同法施行規則第 51 条の 10 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

名 称 富里市
住 所 千葉県富里市七栄 6 5 2 番地 1
代表者の氏名 富里市長 五十嵐 博文

2. 登録番号

関千市福第 1 号

3. 自家用有償旅客運送の種別

市町村運営有償運送：市町村福祉有償運送

4. 運送の区域

区 域	備 考
富里市内及び 近隣市町村	富里市移送サービス事業実施要綱第 4 条 (運行範囲) 市内及び近隣市町村とし、片道おおむね 20 キロメートル 以内とする

5. 事務所の名称及び位置

事務所の名称	位 置
富里市役所 (委託事務所)	千葉県富里市七栄 6 5 2 番地 1 (委託事務所)
社会福祉法人富里市 社会福祉協議会	千葉県富里市七栄 6 5 3 番地 2

6. 事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種類ごとの数

事務所の名称	所有区分	寝台車 (軽)		車いす車 (軽)		兼用車 (軽)		回転シート車 (軽)		セダン等 (軽)		合計 (軽)	
社会福祉法人 富里市社会福祉 協議会	所有	()		(2)		()		()		()		(2)	
	持込	()	※ ()	()	※ ()	()	※ ()	()	※ ()	()	※ ()	()	※ ()
	合計	()		(2)		()		()		()		(2)	

軽自動車については、() 内に内数で記載すること

事業用自動車については、※欄に記入すること

7. 運送しようとする旅客の範囲

<input type="radio"/>	イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
<input type="radio"/>	ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者
<input type="radio"/>	ハ 障害者の雇用の促進等に関する法律第2条第4号に規定する知的障害者
<input type="radio"/>	ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者
<input type="radio"/>	ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者
<input type="radio"/>	ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の基準（基本チェックリスト）に該当する者
<input type="radio"/>	ト その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者

行うものに○を付すものとする。

8. 運送の区域ごとの対価の額

(必要に応じ関係資料を添付のこと)

片道料金 市町村民税 課税世帯 400円
非課税世帯 200円

9. (事業者協力型自家用有償旅客運送の場合) 協力事業者の氏名又は名称及び住所

10. 添付書類

- (1) 定款又は寄付行為、登記事項証明書、役員名簿
- (2) 法第79条の4第1～4号に該当しない旨を証する書類
- (3) 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
- (4) 自家用有償旅客運送自動車についての使用権原を証する書類
- (5) 運転者が必要な要件を備えていることを証する書類
- (6) 運行管理の責任者及び運行管理の体制を記載した書類
- (7) 整備管理の責任者及び整備管理の体制を記載した書類
- (8) 事故発生時の対応に係る責任者及び連絡体制を記載した書類
- (9) 自家用有償旅客運送自動車の運行により生じた旅客その他の生命、身体又は財産の損害を賠償するための措置を講じていることを証する書類
- (10) 運送しようとする旅客の名簿

関東運輸局千葉運輸支局長 殿

宣 誓 書

当法人における役員の全員が、道路運送法第 79 条の 4 第 1 項第 1 号から第 4 号までのいずれにも該当しないことを宣誓致します。

令和 5 年 6 月 26 日

名 称 社会福祉法人富里市社会福祉協議会
住 所 千葉県富里市七栄 6 5 3 番地 2
代表者の氏名 会長 宮川 朱実

令和 5 年 6 月 2 6 日

関東運輸局 千葉運輸支局長 殿

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

市町村運営有償運送：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
富里市地域公共交通会議

(対象市町村)

富里市

3. 地域公共交通会議等にて協議が調った年月日

令和 5 年 6 月 2 6 日

4. 運送主体の名称、住所、代表者の氏名

名 称 富里市

住 所 千葉県富里市七栄 6 5 2 番地 1

代表者の氏名 富里市長 五十嵐 博文

5. 調った協議の内容

(1) 運送の区域

富里市内及び近隣市町村

(2) 旅客から収受する対価 (対価の内容を添付すること)

片道料金 市町村民税…課税 4 0 0 円、非課税 2 0 0 円

(3) 運送しようとする旅客の範囲

富里市移送サービス事業実施要綱第 4 条

市内及び近隣市町村とし、片道おおむね 2 0 キロメートル以内とする

6. その他特記事項

令和 5 年 6 月 2 6 日

富里市地域公共交通会議 会長 富里市副市長 山根 康夫

※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

軽自動車貸借契約書

富里市（以下「委託者」という。）と社会福祉法人富里市社会福祉協議会（以下「受託者」という。）は、委託者と受託者との間において別途契約した富里市移送サービス事業（以下「事業」という。）の委託業務を遂行するため、次の条項により、軽自動車貸借契約を締結する。

（貸借物件）

第1条 委託者は、その所有する次に掲げる軽自動車（以下「車両」という。）を受託者に無償で貸し付けるものとする。

車 両	ダイハツ タント	スズキ スペーシア
初期登録	平成21年6月19日	平成29年10月27日
形 式	DBA-L375S改	DBA-MK32S改
車台番号	L375S-0211922	MK32S-452295
車両番号	成田583 か 7010	成田580 さ1584

2 受託者は、この車両を事業の受託業務のために使用するものとする。ただし、委託者が特に必要と定める場合はこの限りではない。

（貸借期間）

第2条 車両の貸借期間は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までとする。

（転貸等の禁止）

第3条 受託者は、車両を第三者に転貸し、その使用权を譲渡し、または担保の用に供してはならない。

（管理義務）

第4条 受託者は、善良なる管理者の注意を持って、車両の維持管理をしなければならない。

（損害の賠償等）

第5条 受託者は、車両の運行により第三者に損害を与えたときは、当該第三者に対して損害賠償の責めを負うほか、その処理に当たるとともに、その状況を委託者に報告するものとする。

(原状の回復)

第6条 受託者は、その責めに帰すべき事由により車両を滅失し、または損傷したときは、委託者の指示するところに従い、受託者の負担において原状に回復しなければならない。

(費用負担)

第7条 受託者は、委託者と受託者との間において別途契約した事業の業務委託料において、車両に係る諸経費を負担しなければならない。

(契約の解除)

第8条 委託者及び受託者は、次の各号のいずれかに該当するときは、この契約を解除することができる。

- (1) 受託者がこの契約の条項に違反したとき。
- (2) 委託者と受託者との間において別途取り交わした事業の業務委託契約が解除されたとき。

2 受託者は、前項の定めによる契約の解除により損害を受けた場合においても、委託者に対してその補償を請求することができないものとする。

(疑義の決定)

第9条 この契約の各事項について疑義が生じたとき、又はこの契約に定めのない事項については、委託者と受託者とが協議して決定するものとする。

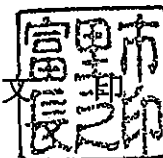
上記契約の締結を証するため、本書2通を作成し、委託者と受託者とが記名押印の上、各自1通を保有する。

令和5年4月1日

委託者住所 千葉県富里市七栄652番地1

氏名 富里市

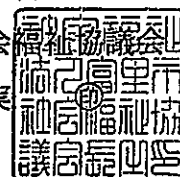
富里市長 五十嵐 博



受託者住所 千葉県富里市七栄653番地2

氏名 社会福祉法人富里市社会

会長 宮川 朱 実



別紙4-2

(施行規則第51条の3第5号関係)

参考様式第イ号

自家用有償旅客運送に使用する車両の一覧

自家用有償旅客運送者の名称 富里市移送サービス事業

番号	自動車登録番号 又は 車両番号	乗車定員 (人)	所有者名	使用者名	備考
1	L375S-0211922 成田583 か 7010	4	富里市長 五十嵐 博文	社会福祉法人富里 市社会福祉協議会 会長 宮川 朱実	
2	MK32S-452295 成田580 さ 1584	4	富里市長 五十嵐 博文	社会福祉法人富里 市社会福祉協議会 会長 宮川 朱実	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

運転者就任承諾書 兼 就任予定運転者名簿

申請者 富里市長 五十嵐 博文 が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運転者として就任することを承諾致します。

	氏 名	住 所	運転免許の種類	
			区 分	種 類
1	出山 邦彦		中型	1種
2	大澤 清		中型	1種
3	菅澤 幸恵		中型	1種
4	鈴木 博文		大型	2種
5	藤崎 祐治		大型	1種
6				種
7				種
8				種

※ 運転免許の種類欄には、受けている運転免許の別（普通・大型及び1種・2種）を記載すること。

※ 第2種運転免許を有しない者にあつては、施行規則第51条の16第1項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

運行管理の責任者 就任承諾書

申請者 富里市長 五十嵐 博文 が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運行管理の責任者として就任することを承諾致します。

また、乗車定員 11 人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員 10 人以下の車両を 5 両以上配置する事務所の運行管理の責任者として就任した場合には、道路運送法施行規則第 51 条の 18 に規定する国土交通大臣が告示で定める講習を受講することを宣誓致します。

令和 5 年 6 月 26 日

住 所 千葉県富里市七栄 6 5 3 番地 2
氏 名 押切 功

※ 乗車定員 11 以上の車両を配置する事務所及び乗車定員 10 人以下の車両を 5 両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあつては、運行管理者資格証の写し又は施行規則第 51 条の 17 第 2 項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

運送の主体(申請者名) 富里市(富里市長 五十嵐 博文)

運行管理の体制等を記載した書類

事務所名 (委託事務所 社会福祉法人 富里市社会福祉協議会)

1. 運行管理・整備管理の体制

(ア) 運行管理の責任者の就任予定名簿

No	氏名	住所	資格の種類	委託	協力
1	押切 功	富里市七栄 653-2		○	
2					
3					

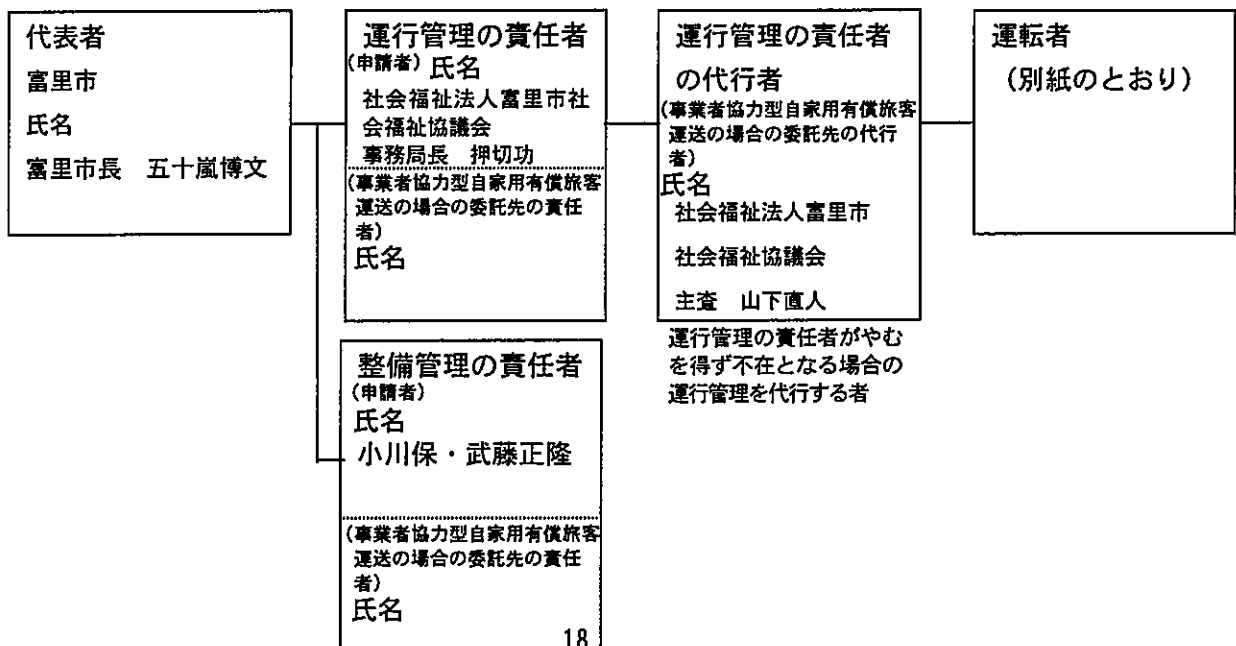
- > 乗車定員 11 人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員 10 人以下の車両を 5 両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあつては、運行管理者資格証の写し又は施行規則第 51 条の 17 第 2 項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。
- > 資格の種類には、法 23 条第 1 項の運行管理者、その他の別を記載するものとする。
- > 運行を委託する場合は、受託者における運行管理の責任者を記載し、委託欄に○印を記載するものとする。
- > 事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、協力事業者における運行管理者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

(イ) 整備管理の責任者の就任予定名簿

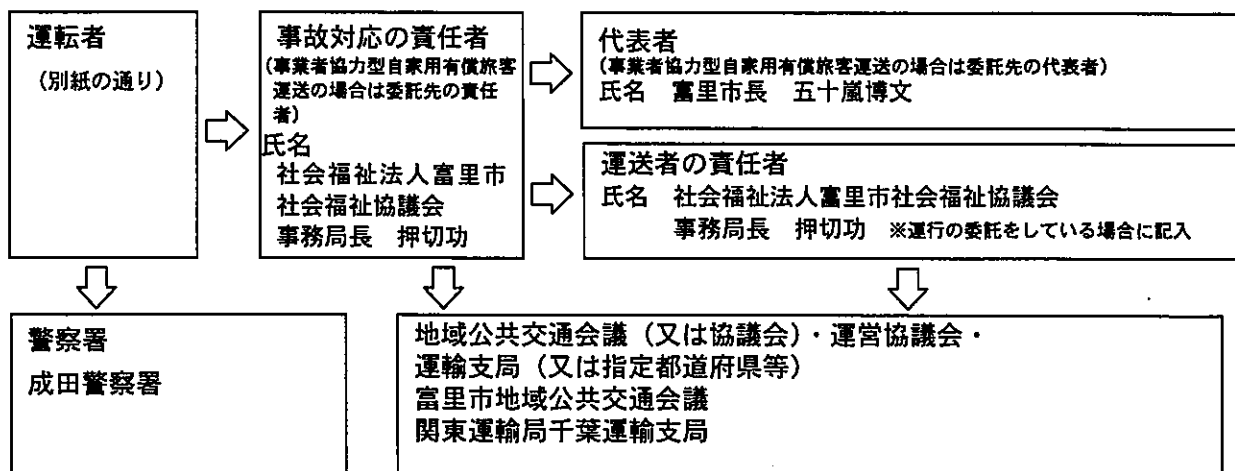
No	氏名	住所	協力
1	両国自動車(小川保)	富里市御料 153	
2	石澤モーターズ(武藤正隆)	富里市十倉 307-1	
3			

- > 事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、受託者において選任した者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

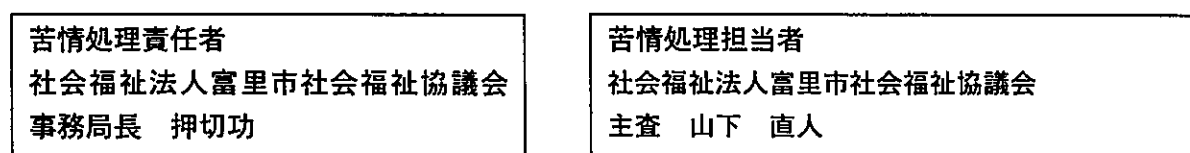
(ウ) 運行管理・整備管理に係る指揮命令系統



2. 事故処理連絡体制



3. 苦情処理体制



お客さま控

お客さま控 1/2



自動車保険申込書 (兼契約明細書)

証券番号 F056730231 印刷番号 10355863-5

有効期日 令和 4年 11月 1日 作成日: 令和 4年 8月 31日 11時 29分

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 宛

申込者情報欄: 住所 千葉県 富里市 七栄 652-1, 氏名 富里市長 五十嵐 博文, 個人・法人区分 法人, 電話番号 0476-92-2451

記載内容を確認し、Step1~Step5のご確認欄にチェックのうえ、2枚目(または右下)の申込人(保険契約者) 押印ご確認してください。

※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。

保険期間 令和 4年 11月 1日午後 4時から 令和 5年 11月 1日午後 4時まで 1年間

Step1 記名被保険者の住所や氏名等は以下の内容で正しいですか? ご確認欄 はい いいえ

Step2 ご契約のお車の情報等は以下の内容で正しいですか? ご確認欄 はい いいえ

Step3 割引制度、見積りの情報等は以下の内容で正しいですか? ご確認欄 はい いいえ

契約内容欄: 優良割引 6.9%, 前契約あり, 3等級ダウン事故 0件

受取継続欄: 引取済番号, 振替先, 特記事項, NL1企業コード

お客さま控

(登録番号) 成田 580 さ 1584

区券番号 F056730231

明細番号

印刷番号 10355863-5

お客さま控 2/2

<p>Step4</p> <p>以下の内容でよろしいですか?</p>		<p>ご確認欄 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	
<p>保険種類</p> <p>タフビズ自動車 (一般総合)</p>		<p>前年のご契約内容</p> <p>タフビズ自動車 (一般総合)</p>	
<p>*運転者限定条件</p> <p>業務使用</p>		<p>業務使用</p>	
<p>対人物賠償/免責金額 (1名につき)</p> <p>無制限</p>		<p>無制限 / 免責なし</p>	
<p>対歩行者等傷害/対人臨時費用</p> <p>無制限</p>		<p>対歩行者等傷害/対人臨時費用</p> <p>無制限</p>	
<p>対物超過修理費用</p> <p>無制限</p>		<p>対物超過修理費用</p> <p>無制限</p>	
<p>*おケガの補償</p> <p>人身傷害</p> <p>補償範囲 (1名につき)</p> <p>ご契約のお車搭乗中のみ補償</p> <p>無制限 (無保険車傷害 無制限)</p>		<p>ご契約のお車搭乗中のみ補償</p> <p>無制限 (無保険車傷害 無制限)</p>	
<p>傷害一時金倍額払</p> <p>搭傷死亡後遺障害 1000万円</p>		<p>傷害一時金倍額払</p> <p>搭傷死亡後遺障害 1000万円</p>	
<p>*お車の補償</p> <p>車両保険</p> <p>ご契約タイプ</p> <p>一般補償</p> <p>地震・噴火・津波補償なし</p> <p>95万円</p> <p>免責なし</p>		<p>一般補償</p> <p>地震・噴火・津波補償なし</p> <p>100万円</p> <p>免責なし</p>	
<p>新車保険金額 150万円</p> <p>全損時賠償費用</p>		<p>新車保険金額 150万円</p> <p>全損時賠償費用</p>	
<p>*特約・サービス</p> <p>ロードサービス費用</p> <p>ロードアシスタンスサービス</p> <p>補償あり/レンタカー型</p> <p>ご利用いただけます</p>		<p>補償あり/レンタカー型</p> <p>ご利用いただけます</p>	
<p>*その他の補償・特約</p> <p>(セットされる補償・特約名称を表示します)</p>		<p>被害者救済費用</p> <p>代車保証レンタ型</p> <p>日額 5000円</p> <p>弁護士費用</p> <p>-自動車事故型</p>	
<p>*その他特約</p> <p>車いす自動車</p> <p>73</p>		<p>被害者救済費用</p> <p>代車保証レンタ型</p> <p>日額 5000円</p> <p>弁護士費用</p> <p>-自動車事故型</p>	
<p>合計保険料</p>		<p>一時払</p> <p>55,250円</p>	<p>一時払合計</p> <p>52,990円</p>
		<p>補償償戻結果</p>	

<p>Step5</p> <p>申込人欄、保険期間欄およびStep4の内容がすべてご意向に沿っていることを確認し、ご確認欄に「はい」とご入力ください。</p>		<p>ご確認欄 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	
<p>申込日 令和 年 月 日</p>		<p>印刷番号 (訂正・変更)</p>	
<p>*申込人 (保険契約者)</p> <p>押印欄</p>		<p>申込人 (保険契約者) は、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)を受け取り、意向に沿った内容であることを確認するとともに、個人情報のご取扱い、親族連絡先制度および「専用端末の貸与およびサービスご利用規約」(該当契約の場合)に同意のうえ、保険種類欄記載の普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。</p> <p>申込日をご記入のうえ、押印してください。</p> <p>この書類は控えですので、署名 (または記名・押印) は不要です。</p>	
<p>申込人ID 778</p>		<p>電話 手続日時 年 月 日 時 分</p> <p>電話番号</p>	<p>代理人と本人の続柄</p> <p>代理人手続時 代理権確認</p>
<p>申込人名</p>		<p>お客さま氏名</p>	<p>代理権委任確認日</p> <p>令和 年 月 日</p>

別紙 7-2

お客さま控



自動車保険申込書

(兼契約明細書)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 宛

お客さま控 1/2
 締切日 令和 4年 11月 1日
 作成日: 令和 4年 8月 31日 11時 33分

証券番号 021 F056730232 明細番号 098 同乗証番号 F46 10356131-7

申込者 (保険契約者)	住所 〒286-0221 千葉県 富里市 七栄 652-1	個人・法人区分 法人 電話番号 0476-92-2451 携帯電話番号等 生年月日 年 月 日(才)
	氏名 (カナ) トシノ トシノツヨシ ガク シロヒメ 富里市 市長 五十嵐 博文	親族連絡先 氏名: 東京 明和ビル 前住居 〇〇〇〇

記載内容を確認し、Step1~Step5のご確認欄にチェックのうえ、2枚目(または右下)の申込人(保険契約者) 押欄に押印してください。

※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項(告知事項)です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。★印の項目は大切な項目です。訂正印には、申込人(保険契約者)の訂正署名(または訂正印)をお願いします。印字内容に修正・追記をされた場合、◆ご確認欄は変更後の内容でご確認ください。この保険では、ご契約後にご連絡いただくべき事項(告知事項)があり、「重要事項のご説明」に記載しています。本書面の内容は当社が収集した情報に基づいて作成しています。お客さまのご意向に沿っているか、Step欄等をご確認ください。

保険期間 令和 4年 11月 1日 午後 4時から 令和 5年 11月 1日 午後 4時まで 1年間

Step1 保険料計算上の住所・氏名・性別以下の内容でよろしいですか?

ご確認欄 はい いいえ

住所 〒 申込人(保険契約者)と同じ	電話番号 申込人(保険契約者)と同じ	個人・法人区分 法人	運転免許証の色 普通自動車 年 月
氏名 (カナ) 申込人(保険契約者)と同じ		始末運転者 免許証番号	
		年齢 年 月 日(才)	
		ご契約のお車を使用する方的人数 人	所有する自動車の台数 台
		最も若い運転者 氏名(姓・名) 1: 同じ 2: 異なる → 年 月 日(才)	

※初年度ご契約にあたり、当社が指定(一定標準を含む場合があります)しました。運転者限定、運転者限定、運転者限定に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。運転者限定条件:

Step2 契約のお車の仕様・用途以下の内容でよろしいですか?

ご確認欄 はい いいえ

車名 タント	仕様 Xロハ-	※初年度登録 H21年 6月 車検済7日 令和 6年 6月 18日
※型式 L375Sカ		※排気量 0.65 L
※登録番号 成田 583 か 7010		※型式不明車種 ()
※車台番号 L375S-0211922		※レンタカー ()
※用途車種 自家用軽自動車用車 (31)	※車両登録地・保管場所 千葉県 成田市	※教習車 ()
※車両所有者 所有権取得の日は令和 4年 11月 1日 申込人(保険契約者)と同じ	※事業用車 ()	※共有 ()
※使用目的 業務使用	※所有権留保 ()	※先道環境対策車区分 ()

※衝突被害軽減ブレーキ () ※福祉車両 (有)

Step3 割引率・前契約の告知事項以下の内容でよろしいですか?

ご確認欄 はい いいえ

優良割引 16.9%

前契約
 ※前契約あり
 <前契約解除>
 会社名 ADカブ コード 08
 証券番号 F051610711
 3等級ダウン事故 0件 1等級ダウン事故 0件

※他の保険契約
 このご契約以外に、ご契約のお車が同一で保険期間が重複する他の自動車保険または自動車共済がありますか? () 会社名
 ※過去1年間に保険会社から普通保険料減額・特約により削除されたことがありますか? ()

期日 令和 3年 11月 1日 満期日(解約・解除日) 令和 4年 11月 1日

継続画面: 14

交付継続	引受保険番号	自己(契約)	他社(契約)	分組別率下25%	分組バケーン 101	振替先 076	特記事項 シカワカキヨウカ	NLI企業コード
保険会社	REE70 千葉 成田	名簿コード 178	代理店コード 065	記事 146	063	063	063	063
保険料 納付人	4A80 山崎 茂樹	フリーコード 007	代理店フリーコード 066	送付票表	積分コード 073			
このたびは当社にご用命を賜り、まことにありがとうございます。 本控はご契約内容の確認にご利用いただき、保険証券等をお届けするまでの間、大切に保管してください。								NLI支社支部コード1 NLI支社支部コード2

お客さま控

(登録番号) 成田 583 か 7010

証券番号 F056730232

明細番号

印刷番号 10356131-7

お客さま控

2/2

Step4		以下の内容でよろしいですか?		ご確認欄 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
保険種類		ご契約内容		前年のご契約内容	
タフビズ自動車 (一般総合)		タフビズ自動車 (一般総合)		タフビズ自動車 (一般総合)	
* 運転者限定条件					
使用目的		業務使用		業務使用	
* 対人賠償 (1名につき)		無制限		無制限	
* 対物賠償 (1事故につき)		無制限 / 免責なし		無制限 / 免責なし	
* お客への賠償		対歩行者等傷害 / 対人臨時費用 対物超過修理費用		対歩行者等傷害 / 対人臨時費用 対物超過修理費用	
* お客への賠償		ご契約のお車搭乗中のみ補償 無制限 (無保険車傷害 無制限)		ご契約のお車搭乗中のみ補償 無制限 (無保険車傷害 無制限)	
* お客への賠償		傷害一時金倍額払 搭乗死亡後遺障害 1000万円		傷害一時金倍額払 搭乗死亡後遺障害 1000万円	
* お客への賠償		ご契約タイプ		一般補償	
* お客への賠償		一般補償 地震・噴火・津波補償なし 40万円 免責なし		一般補償 地震・噴火・津波補償なし 45万円 免責なし	
* お客への賠償		全損時諸費用		全損時諸費用	
* 特約・サービス		ロードサービス費用 ロードアシスタンスサービス		補償あり / レンタカー型 ご利用いただけます	
* その他の補償・特約 (セットされる補償・特約名称を表示します)		被害者救済費用 代車保証レンタル型 日額 5000円 弁護士費用 一自動車事故型		被害者救済費用 代車保証レンタル型 日額 5000円 弁護士費用 一自動車事故型	
* その他特約		上記に記述の補償・特約以外に セットされる補償・特約はありません。			
合計保険料		一時払 44,370円		一時払 合計 45,340円	
				補償重複結果	

Step5		以下の内容でよろしいですか?		ご確認欄 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
申込日 令和 年 月 日		無印 訂正・変更			
* 申込人 (保険契約者)		申込人 (保険契約者) は、「重要事項のご説明」(クーリングオフに関する説明を含む)を受け取り、意向に沿った内容であることを確認するとともに、個人情報の取扱い、親族連絡先制度および「専用端末の貸与およびサービスご利用規約」(該当契約の場合)に同意のうえ、保険種類欄記載の普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。 申込日をご記入のうえ、押印してください。			
押印欄		この書類は控えですので、署名 (または記名・押印) は不要です。			
募集人 ID T78		電話 手続日時 年 月 日 時 分		代理人と本人の職務	
募集人名		電話番号		代理権確認	
		お客さま氏名		代理権委託確認日	
				令和 年 月 日	

旅客の名簿

(福祉用)

別紙8

自家用有償旅客運送者の名称 **富里市移送サービス事業**

番号	氏名	住所	入会年月日	運送を必要とする理由							備考
				イ	ロ	ハ	ニ	ホ	ヘ	ト	
1			R2.4.20					○			
2			R3.7.28					○			
3			R4.6.15					○			
4			R4.1.21					○			
5			R4.8.16					○			
6			R4.11.11				○				
7			R2.5.12					○			
8			R4.8.2					○			
9			R3.5.19					○			
10			R5.1.30					○			
11			R5.1.30				○				
12			R2.2.5				○				
13			R2.12.9				○				
14			H28.8.22					○			
15			R3.12.23				○				
16			R3.3.26					○			
17			R5.2.28					○			
18			R5.2.28					○			
19			R5.2.15					○			
20			R3.8.13				○				

- イ 身体障害者
- ロ 精神障害者
- ハ 知的障害者
- ニ 要介護認定者
- ホ 要支援認定者
- ヘ 基本チェックリスト該当者
- ト その他（肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害）

