



関東運輸局長 殿

申請者住所
氏名又は名称
代表者名
連絡先

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）変更認可追加申請書

この度、 年 月 日付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）変更認可申請を、下記のとおり変更したいので、申請いたします。

記

1. 申請者の氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名

2. 変更しようとする運賃及び料金を適用する営業区域

_____ 全域

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（ケア運賃）

現に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
小型車	運賃	運賃	運賃	運賃

（変更後の運賃及び料金は 年 月 日付けで公示された埼玉県A地区のもの）
その他料金、割引、及び適用方法については 年 月 日付け、関自旅二
第 号の公示内容とする。

4. 変更を必要とする理由

消費税増税に伴う運賃改定を適用するため。