

## 公共交通空白地有償運送運営規程（案）

（特定非営利活動法人〇〇〇）

## 1 目的

この規程は、浜松市運営協議会により必要性が認められた公共交通空白地有償運送の実施に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

## 2 運送の対象者

この公共交通空白地有償運送による運送の対象者は、会員として登録された次に掲げる者及び同伴者とする。

- ①浜松市〇〇区域の住民及びその親族
- ②その他当該地域において日常生活に必要な用務を反復継続して行う必要がある者及びその同伴者
- ③市長が認めた場合には上記に掲げる者の他、名簿に記載されていない来訪者又は滞在者のうち、当該地域内において日常生活に必要な用務を反復継続して行う者でない者

## 3 会員登録

- (1) この公共交通空白地有償運送を利用する者は、有償運送会員登録申請書（様式1）を提出し、会員の登録を受けるものとする。
- (2) 第1項の申請に基づき会員登録を行ったときは書面により、申請者へ通知を行うものとする。
- (3) 会員の登録を行ったときは、運送をしようとする旅客の名簿（様式2）を作成し、事務所に備え付けて適切に管理を行うものとする。

参考様式第イ号

## 4 利用の申し込み

会員が、この公共交通空白地有償運送を利用しようとする場合は、利用しようとする日の〇日前までに電話で申し込みを行うものとする。

## 5 利用日及び利用時間

- (1) この公共交通空白地有償運送の利用日は次に掲げる日を除いた日とする。

- ①日曜日
- ②年末年始（〇日から〇日まで）
- ③・・・
- ④・・・

- (2) この公共交通空白地有償運送の利用時間は、原則として〇時から〇時までとする。

## 6 運送の範囲

この公共交通空白地有償運送により運送する範囲は、運送の発地又は着地が浜松市〇〇区域内にあるものとする。

## 7 公共交通空白地有償運送用車両

(1) この公共交通空白地有償運送に使用する車両（以下「公共交通空白地有償運送用車両」という。）は、道路運送車両法（昭和26年法律第185号）に定める自動車で、使用する権原を有する次に掲げるいずれかに該当する車両とする。

- ①バス（乗車定員11人以上の自動車）
- ②普通乗用車（乗車定員11人未満の自動車）

参考様式第ホ号

- (2) 公共交通空白地有償運送用車両の車内に運転者証（様式3）を利用者に見やすいように掲示するものとする。
- (3) 公共交通空白地有償運送用車両の運行時には、ステッカー、マグネットシート又はペンキ等により公共交通空白地有償運送用車両の側面に運送者の名称、有償運送車両の文字及び登録番号を表示するものとする。
- (4) 公共交通空白地有償運送車両に登録証の写しを備え付けるものとする。

## 8 運転者等

運転者は、特定非営利活動法人〇〇に属する者であって、次に掲げるいずれにも該当する者から選任するものとする。

- ①道路交通法に規定する第二種運転免許を受けており、かつ、その効力が停止されていない者又は同法に規定する第一種運転免許を受けており、かつ、その効力が過去2年以内において停止されていない者であって、国土交通大臣が認定する講習を終了した者又はこれに準ずるものとして国土交通大臣が認める要件を備えている者。
- ②免許取得から5年以上経過した者で70歳以下の者
- ③二種運転免許を取得していない場合、優良運転者資格を有する者（5年間無事故無違反）

## 9 損害賠償措置

この公共交通空白地有償運送には、次に掲げる任意保険又は共済に加入した車両を使用する。

- ①対人8,000万円以上
- ②対物200万円以上（搭乗者傷害を対象に含む）

## 10 運送の対価

この公共交通空白地有償運送の対価は、別紙1のとおりとする。

## 11 管理運営体制

- (1) この公共交通空白地有償運送の実施にあたり、運送の安全の確保及び旅客の利便を確保するため、自動車の運行管理（運転者に対する指導教育体制、事故処理体制、苦情処理体制を含む。）及び整備管理の体制を明確にする。
- (2) 運送主体の長は、自動車の運行管理及び整備管理を誠実かつ適切に処理するため、職員の中から運行管理責任者及び整備管理責任者を選任する。
- (3) 管理運営体制に関する具体的事項は別に定める。

## 12 罰金、科料の負担

公共交通空白地有償運送の運行中に惹起した運転者の故意又は過失による法令違反に対する罰金、科料は運転者の負担とする。

## 有償運送会員登録申請書

年 月 日

(NPO 法人等) 殿

申請者 住所  
氏名 印  
利用者との関係  
連絡先

次のとおり、貴法人の有償運送の会員に登録したいので申請します。

フリガナ 利用者氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	男 女
住 所		電話番号		
家族状況	同居者の有無 有 ( ) ・ 無			
利用目的				

当法人の有償運送の会員として登録したので通知します。

年 月 日

(NPO 法人等) ○○○○