

平成29年度

有償運送許可申請に伴う研修会開催のお知らせ

道路上の事故車等、緊急排除を目的とした自家用車積載車（レッカー車除く）の有償運送許可申請に伴う平成29年度の研修会を下記日程により開催致します。

同許可を受けるためには、**許可申請前1年以内**に国交省指定団体の研修会を受講していること、及び、任意保険対人無制限に契約していること等が条件となっています。

※許可済積載車の継続更新や新規申請予定者は申請に先立って研修を受講してください。

1. 開催日時・場所

<9月>

地区	会場	日程	所在地
北九州	整備振興会 北九州事務所	9月5日(火)	北九州市小倉南区沼南町3丁目20-3
筑豊	筑豊ハイツ	9月6日(水)	飯塚市仁保8-30
福岡	整備振興会館 視聴覚教室	9月8日(金)	福岡市東区箱崎ふ頭6丁目7-16
筑後	整備振興会 久留米事務所	9月1日(金)	久留米市上津町中尾山2203番地
		9月11日(月)	

<12月>

地区	会場	日程	所在地
福岡	整備振興会館 B-2教室	12月5日(火)	福岡市東区箱崎ふ頭6丁目7-16

受付時間 12時30分～12時55分 / 研修時間 13時00分～18時00分（5時間）

2. 研修内容

- 1) 許可条件等排除業務の趣旨
- 2) 排除業務作業中及び車積載車運転中の安全対策
- 3) ハイブリッド車等特別な注意が必要な車両の取扱い
- 4) 関係法規、その他申請方法 等

3. 受講料

税込 9,000 円 / 1 名につき（資料代 500 円を含みます。）

※前回受講時資料「平成26年版（緑色）」を当日持参の場合、資料代は不要です。

研修会当日必要なもの

- ① 受講票
- ② 受講料：税込9,000円／1名につき（資料代500円を含みます。）
※前回受講時資料「平成26年版（緑色）」を当日持参の場合、資料代は不要です。

◆当日申請される際は下記③～⑥を管轄する運輸支局に提出して下さい。

- ③ 様式2号 有償運送許可申請書
- ④ 車積載車の車検証の写し
- ⑤ 車積載車の任意保険「対人 無制限」の写し
- ⑥ 受講証明書（研修会を受講した証明）・・・研修実施団体が研修会終了後発行します。

提出窓口 九州運輸局 福岡運輸支局 輸送部門 TEL092-673-1191
〒813-8577 福岡市千早3丁目10番40号

注意事項

- 1) 許可申請の行政管轄は、運輸支局（県）単位となっています。
福岡県以外の他県登録車輜は福岡県管内では受付できませんので各自、管轄する支局にお持ち下さい。
- 2) 許可申請書類一式は、積載車輜ごとに準備してください。
- 3) 許可申請の際は、次を注意してください。
 - ①申請時点で車検証の有効期限が切れていないこと。
 - ②申請時点で車検証の名義変更が怠っていないこと。
 - ③申請時点で保険証の有効期限が切れていないこと。
 - ④申請時点で保険証の内容が満足していること。

様式 2 (単独申請用)

有 償 運 送 許 可 申 請 書

平成 年 月 日

運輸支局長 殿

住所

氏名又は名称

印

代表者名

(連絡先 :

)

(担当者 :

)

自家用自動車を有償で運送の用に供したいので、道路運送法第78条第3号の規定により申請します。

運送需要者	警察、道路管理者、消防、ロードアシスタンス会社、事故車及び故障車の使用者等
有償運送を必要とする理由	交通の安全と円滑の阻害となる事故車等を緊急排除し、公共の福祉に寄与するため
自動車登録番号等	
運送しようとする物	道路上で事故又は故障により自力で走行することができない状態等となった自動車又は原動機付自転車
運送しようとする期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
運送しようとする区間	道路上の現場（原則として、許可を受けた運輸支局管内に限る。）から、最寄りのディーラー、整備工場、車両置場等までの運送
任意保険の内容	
研修の実施	(別紙)

※ 添付書類

- ①任意保険等の証書（写）
- ②自動車検査証（写）
- ③研修の受講状況（別紙）

1名につき1枚を予めご記入のうえ、研修当日ご提出下さい

受講票

平成29年度 有償運送許可申請に伴う研修会

受講日 平成 29年 月 日 会場（北九州・筑豊・福岡・筑後）

[法人企業・個人企業]

受講者	事業者	車検証の使用者氏名	個人企業の場合は会社名もご記入下さい。 ()	
	住所	車検証の使用者住所		
	代表者		連絡	TEL FAX
	(ふりがな) 受講者名		生年月日 S・H 年 月 日	

受講料 税込9,000円 / 1名につき

(資料代500円を含みます。)

領収書番号

1名につき1枚を予めご記入のうえ、研修当日ご提出下さい

受講票

平成29年度 有償運送許可申請に伴う研修会

受講日 平成 29年 月 日 会場（北九州・筑豊・福岡・筑後）

[法人企業・個人企業]

受講者	事業者	車検証の使用者氏名	個人企業の場合は会社名もご記入下さい。 ()	
	住所	車検証の使用者住所		
	代表者		連絡	TEL FAX
	(ふりがな) 受講者名		生年月日 S・H 年 月 日	

受講料 税込9,000円 / 1名につき

(資料代500円を含みます。)

領収書番号