

ローカルルール検証結果報告書

平成 年 月末

運輸支局名(担当者):	運輸支局()
-------------	---------

運営協議会名(主宰市町村名):	()
-----------------	-----

①ローカルルールの内容	
-------------	--

②ローカルルール設定の経緯	
---------------	--

③判定結果	
-------	--

④判定理由	
-------	--

⑤今後の対応方針(経過)	
--------------	--

⑥対応結果	
-------	--

⑦その他参考となる事項	
-------------	--

ローカルルール検証結果報告書(記載例)

平成〇〇年〇月末

運輸支局名(担当者): 〇〇運輸支局(〇〇運輸企画専門官)

運営協議会名(主宰市町村名): 〇〇町運営協議会(〇〇町)

①ローカルルールの内容

セダン型車両を認めない

②ローカルルール設定の経緯

●年●月●日に運営協議会設置後初めて開催された運営協議会において、当該地域には白タクによる違法行為の存在が多かったため、当面の間、類似車両の導入はできないものとされた。

③判定結果

不合理と判断

④判定理由

当該地域における福祉輸送サービスの提供が、タクシー事業者のみでは十分ではなく、その補完として行おうとするNP〇団体が保有する福祉車両の確保も困難であり、さらに当該団体の会員には「知的障害者、精神障害者」も含まれていることから、福祉車両に限定する合理性がないものとする。

⑤今後の対応方針(経過)

- ①●年●月●日、運営協議会の主宰者である〇〇町事務局に対し、見直しのための運営協議会開催を提案。
- ②●年●月●日、運営協議会を開催し、見直しの検討を行ったが、合意に至らなかった。

⑥対応結果

●年●月●日、合意に至らなかった以降、市町村事務局及び運営協議会座長との間で、見直しに向けた調整を図り、その後●年●月●日に開催された運営協議会において、十分に趣旨等を説明し理解いただき合意となった。

⑦その他参考となる事項

ローカルルール検証結果総括表

平成●年●月末

運輸局名

担当者名

等	運輸支局名	〇〇運輸支局				〇〇運輸支局				〇〇運輸支局				〇〇運輸支局				管内合計			
		計	合理的	不合理	(改善)	計	合理的	不合理	(改善)	計	合理的	不合理	(改善)	計	合理的	不合理	(改善)	計	合理的	不合理	(改善)
	ローカルルール等類型																				
	運営協議会の合意方法	0				0				0				0				0	0	0	()
	自家用有償旅客運送の必要性	0				0				0				0				0	0	0	()
	運送の区域	0				0				0				0				0	0	0	()
	運送の対価	0				0				0				0				0	0	0	()
	運送する旅客の範囲	0				0				0				0				0	0	0	()
	運営協議会の設置なし	0				0				0				0				0	0	0	()
	運営協議会が長期間開催されない	0				0				0				0				0	0	0	()
	その他(具体的内容を記載)	0				0				0				0				0	0	0	()
	計	0	0	0	()	0	0	0	()	0	0	0	()	0	0	0	()	0	0	0	()

※ 運輸支局毎、類型別毎に、合理的又は合理的でない(不合理)と判定した件数をそれぞれ該当欄に記載する。
また、(改善)欄については、合理的でない(不合理)と判定した件数の内、改善済み件数を記載する。

ローカルルール等に関する申し出内容

申し出年月日: 年 月 日

申し出人氏名(所属)・連絡先: () TEL

運営協議会名(主宰市町村名): ()

申し出内容	
-------	--

申し出内容が合理的でない客観的理由	
-------------------	--

その他参考となる事項	
------------	--

※ 運輸支局において、事実関係把握のため、運営協議会の関係者からヒアリング等を行う必要があるため、その際に関係者の方々に対して、申し出人の情報等を開示する必要があることを予めご承知置き願います。

ローカルルール等に関する申し出に対する回答

申し出人氏名		様	回答年月日:	年	月	日
--------	--	---	--------	---	---	---

運輸支局名(担当者)連絡先:	運輸支局()TEL
----------------	-------	------

申し出内容に対する判定結果	
---------------	--

申し出内容に対する判定理由	
---------------	--

関係者に対する事実関係把握状況	
-----------------	--

関係者に対する働きかけ状況	
---------------	--

その他参考となる事項	
------------	--