**道路客运班线经营期限重新核定**

**审**

**批**

**表**

企业名称：（盖章）

客运班线名称：

申报时间：

**道路客运班线经营期限重新核定审批表（表一）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 路客运企业填报内容 | 道路客运企业全称 |  |
| 历年度质量信誉考核情况 | 20 年 级、 20 年 级、 20 年 级、 20 年 级、20 年 级、 20 年 级、 20 年 级、 20 年 级。 |
| 班线名称 | 北京至 | 上一经营期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 始发客运站 |  | 终到地客运站 |  |
| 途经路由 |  |
| 中途停靠站点 |  |
| 营运里程 |  公里 | 高速里程 |  公里 | 高速占比 |  % |
| 班线类型 | 国际班线□ 省际班线□ 毗邻县班线□ 旅游班线□ |
| 本班线驾驶员数量 | 名 | 依法签订劳动合同的人数名 |  名 |  |  |
| 原许可班次运力 | 许可车辆数： 辆 | 日发班次数： 班次 | 车辆数量 |  |
| 运营车辆号牌 |  |
| 运输安全事故情况 | 较大责任事故：有□ 无□； 重大及以上责任事故：有□ 无□ |
| 有无严重交通违法行为情况 | 车辆号牌及行为： | 有□ 无□ |
| 800公里以上班线是否参加接驳运输 | 是□ 否□ | 800公里以上班线是否避开凌晨2时至5时运行 | 是□ 否□ |
| 有无影响恶劣的服务服务质量事件 | 有□ 无□  | 有无无正当理由连续停运180天以上 | 有□ 无□ |
| 有无非法过激行为 |  有□ 无□ | 申请下一周期的期限 | 年 |
| 法定代表人承诺 | 对以上填报内容真实性负责。法定代表人：（签字） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

**道路客运班线经营期限重新核定审批表（表二）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 行业管理部门审核情况和意见 | 受理人员意见 | 签字： 时间： |
| 初审人员审核情况及对该客运班线下一经营期限的意见 | 签字： 时间： |
| 复审人员意见： | 签字： 时间： |
| 审定人员意见 |  签字： 时间： |

 注：表（一）表（二）正反面打印。