

適任証（認定証等）再交付申請書

年 月 日		
(あて先) 石狩北部地区消防事務組合 消防長		
申請者 住 所 氏 名		
下記の理由により、適任証（認定証等）を再交付申請をいたします。  記		
事業所	所在地	石狩市・当別町・新篠津村
	名称	電話番号（      ）
交付番号・年月日		第      号      年      月      日交付
再交付申請をする認定証等の種別	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者等搬送事業者認定証</li> <li>・患者等搬送乗務員適任証</li> <li>・患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用）</li> <li>・患者等搬送事業者認定マーク</li> <li>・患者等搬送事業者認定マーク（車椅子専用）</li> <li>・患者等搬送用自動車認定マーク</li> <li>・患者等搬送用自動車認定マーク（車椅子専用）</li> </ul>	
理由		
※受付欄	※ 経 過 欄	

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4判とする。
- 2 ※印欄には記入しないこと。