認定証等再交付申請書

年　　月　　日

　下田消防本部消防長　　様

申請者

住　所

氏　名

電　話

　次のとおり、証票を（亡失・滅失・破損）しましたので、再交付について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証票名 | | □　認定証  □　事業者認定マーク  □　自動車認定マーク | |
| 認定事業内容 | | □　ストレッチャー、車椅子等を固定できる自動車による患者等搬送事業  □　車椅子のみを固定できる自動車による患者等搬送事業 | |
| 事業所名 | |  | |
| 所在地 | | 電話　　　　　　（　　　　） | |
| 認定証番号 | | 第　　　　　　号 | |
| 理　由 |  | | |
| ※受　付 | | | 備　考 |
|  | | |  |

備考

　　１　証票名、認定事業内容欄は、該当する□欄をチェックすること。

　２　※には記入しないこと。