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。