

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	<input type="checkbox"/> 認定証 <input type="checkbox"/> 事業者認定マーク <input type="checkbox"/> 自動車認定マーク
認定事業内容	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。