

患者等搬送乗務員適任証（認定書等）再交付申請書

(あて先)		年	月	日
宇治市消防本部消防長 様				
申 請 者				
住 所				
職・氏名		印		
下記理由により、適任証（認定証等）を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので、再交付について申請いたします。				
記				
事業 所	名 称			
	所在地	電話番号		
交付年月日		年	月	日
交付番号		第	号	
再交付申請する 認定証等の種別		☐ 乗務員適任証 (☐ 車椅子専用) ☐ 患者等搬送事業認定証 (☐ 車椅子専用) ☐ 患者等搬送事業認定マーク (☐ 車椅子専用) ☐ 患者等搬送用自動車認定マーク (☐ 車椅子専用)		
再交付申請理由				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

備考

- 1 □には、該当するものに✓印を付すること。
- 2 ※印欄は記入しないこと。