

患者等搬送乗務員適任証（認定書等）再交付申請書

|   |   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
|---|---|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| (あて先) <span style="float: right;">年 月 日</span><br><span style="float: right;">( 年)</span><br>城陽市消防本部消防長 様<br><div style="text-align: center; margin-top: 20px;">                     申 請 者<br/>                     住 所<br/>                     職・氏名 <span style="float: right;">印</span> </div> <p style="margin-top: 20px;">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。</p> <p style="text-align: center;">記</p> |   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| 事業所   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">名 称</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">所在地</td> <td style="text-align: center;">電話番号</td> </tr> </table>   | 名 称                             |                                   | 所在地                                 | 電話番号                              |                                       |                                   |   |                                   |
| 名 称   |   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| 所在地   | 電話番号  |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| 交付年月日<br>交付番号   | <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>第</td> <td></td> <td>号</td> </tr> </table>  | 年                               | 月                                 | 日                                   | 第                                 |                                       | 号                                 |   |                                   |
| 年   | 月   | 日                               |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| 第   |   | 号                               |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| 再交付申請する認定証等の種別  | <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 乗務員適任証</td> <td style="text-align: right;">(<input type="checkbox"/> 車椅子専用)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定証</td> <td style="text-align: right;">(<input type="checkbox"/> 車椅子専用)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定マーク</td> <td style="text-align: right;">(<input type="checkbox"/> 車椅子専用)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 患者等搬送用自動車認定マーク</td> <td style="text-align: right;">(<input type="checkbox"/> 車椅子専用)</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 乗務員適任証 | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用) | <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定証 | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用) | <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定マーク | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用) | <input type="checkbox"/> 患者等搬送用自動車認定マーク | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用) |
| <input type="checkbox"/> 乗務員適任証   | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用)   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定証   | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用)   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定マーク   | ( <input type="checkbox"/> 車椅子専用)   |                                 |                                   |                                     |                                   |                                       |                                   |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 患者等搬送用自動車認定マーク   | ( <input type="checkbox"/> 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。