

認定証等返納書

(あて先) <div style="float: right; text-align: right;">                     年 月 日                      ( 年)                 </div> <p style="margin-left: 40px;">城陽市消防本部消防長 様</p> <p style="margin-left: 100px;">返納者</p> <p style="margin-left: 100px;">住所</p> <p style="margin-left: 100px;">職・氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="margin-left: 40px;">年 月 日付け、 城消救第 号の通知に基づき、交付を受けていた下記の認定証等を返納いたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
返納する認定証等	
認定証等の種類	返納数量
患者等搬送事業者認定証	
患者等搬送事業者（車椅子専用）認定証	
患者等搬送事業者認定マーク	
患者等搬送事業者（車椅子専用）認定マーク	
患者等搬送用自動車認定マーク	
患者等搬送用自動車（車椅子専用）認定マーク	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考

※印欄は記入しないこと。