様式５

患者等搬送乗務員適任証（認定証等）再交付申請書

|  |
| --- |
| （あて先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日乙訓消防組合消防本部消防長申　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・その他）しましたので、再交付について申請いたします。記 |
| 事 業 所 | 所在地 |  |
| 名　称 | 電話番号（　　　）　　　　　　　　 |
| 交付年月日交付番号 | 　　　　　 　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　　　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 ）□　患者等搬送事業者認定証　　　　（ □　車椅子専用 ）□　患者等搬送事業者認定マーク　　（ □　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。（この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４判とする。）