

様式第14号 (第11条関係)

<p>認定証等交付申請書 (再交付・増車)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先)太田市消防本部消防長</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所 職・氏名</p> <p>認定証等の交付 (再交付・増車) について次のとおり申請します。</p>			
事業所名			
所在地	電話 ()		
申請対象	<p>1 患者等搬送事業認定証</p> <p>2 患者等搬送事業認定マーク</p> <p>3 患者等搬送用自動車認定マーク</p> <p>4 患者等搬送事業 (車いす専用) 認定証</p> <p>5 患者等搬送事業 (車いす専用) 認定マーク</p> <p>6 患者等搬送用自動車 (車いす専用) 認定マーク</p>		
認定証又は認定マークの 交付年月日及び認定番号	年 月 日	第 号	
再交付の理由			
※再交付年月日	年 月 日	※ 受 付	
※有効期限	年 月 日まで		

(注) 1 申請対象の欄は、該当する番号に○印をつけること。

2 ※には記入しないこと。