

様式第22号 (第18条関係)

患者等搬送乗務員適任証・患者等搬送乗務員 (車いす専用)  
適任証交付 (再交付) 申請書

年 月 日

(あて先)太田市消防本部消防長

申請者

住 所

職・氏名

患者等搬送乗務員適任証・患者等搬送乗務員 (車いす専用) 適任証の交付 (再交付) について次のとおり申請します。

(ふりがな) 氏 名		(写真)	
住 所	電話 ( )		
生 年 月 日	年 月 日		
申 請 要 件	1 第18条第1項第1号該当者 2 第18条第1項第2号該当者 3 再交付 ( 年 月 日交付・第 号 ) (再交付理由 )		
適 任 証 種 別	1 患者等搬送乗務員適任証 2 患者等搬送乗務員 (車いす専用) 適任証		
※ 交 付 年 月 日	年 月 日	※ 交 付 番 号	第 号
※ 受 付			

- (注) 1 ※には記入しないこと。  
 2 写真 (6ヶ月以内撮影、正面、上半身、脱帽、縦3cm×横2.5cm) を添付すること。  
 3 申請要件に該当することを証明する書面 (写しでも可) を添付すること。  
 4 再交付申請で汚損及び破損の場合は、当該適任証を添付すること。