

様式第 8 号(第22条)

<p>適任証再交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上田地域広域連合 消防長 様</p> <p style="text-align: center;">住 所 申請者 氏 名 印</p> <p>下記理由により適任証を(亡失、滅失、汚損、破損)しましたので再交付を申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
事 業 所 名	
所 在 地	電 話
申 請 区 分	患者等搬送乗務員適任証 患者等搬送乗務員適任証(車椅子専用)
適 任 証 交 付	年 月 日 第 号
(理由)	写 真
受 付	

- 1 写真 1 ヲ月以内に撮影した正面上半身像(3 cm × 4 cm)のもので、その裏面に撮影年月日、氏名及び年齢を記入したものを添えて申請すること。
- 2 欄には記入しないこと。