

様式第26号（第28条関係）

認定証等再交付申請書			
年 月 日			
西はりま消防組合消防長 様			
申請者 住 所 氏 名			
Ⓜ			
下記の患者等搬送事業認定証等を（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。			
記			
事業所名・所在地 代表者の職・氏名	TEL (            )		
認定証交付年月日	年 月 日	認定証交付番号	
再交付申請区分	1 患者等搬送事業者認定証 2 事業者認定マーク 3 自動車認定マーク            枚（内車椅子専用            枚）		
再交付の理由			
※ 受 付	※経 過		

（注意）※印欄は記載しないこと。