様式第12号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日田辺市消防長　様申請者住　　所職・氏名　　　　　　　　　　印認定証等再交付申請書次のとおり証票を（亡失・滅失・破損）したので、再交付について申請します。 |
| 認定事業内容 | □　ストレッチャー及び車椅子等を固定できる自動車による患者等搬送事業□　車椅子のみを固定できる自動車による患者等搬送事業 |
| 証票名 | □　認定証□　事業者認定マーク□　自動車認定マーク |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 電話番号　　　（　　　）　　　　　　 |
| 認定証交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| （理由） |
| ※　受　付※受付 |  |

注　１　該当する□欄にチェックすること。

２　※印の欄は、記入しないでください。