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。