

第10号様式（第11条関係）

認定証等交付申請書（再交付・増車）

年 月 日

倉敷市消防局長 あて

（申請者）

所在地

名称

代表者氏名

認定証等の交付（再交付・増車）について、次のとおり申請します。

事業所名			
申請対象	<input type="checkbox"/> 患者等搬送事業認定マーク <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業（車椅子専用）認定マーク <input type="checkbox"/> 患者等搬送用自動車認定マーク <input type="checkbox"/> 患者等搬送用自動車（車椅子専用）認定マーク <input type="checkbox"/> その他（ ）		
認定証又は認定マークの交付日及び認定番号	年 月 日交付	認定番号	第 号
再交付理由			
再交付年月日	年 月 日再交付	受付欄	
有効期限	年 月 日まで		

注1 申請対象の欄は、該当するものにチェックしてください。

2 太線枠内は、記入しないでください。