様式第6号（第12条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適任証再交付申請書  年　月　日  夷隅郡市広域市町村圏事務組合  消防長　　　　　　　　　　様  申請者  氏名　　　　　　　　　印  　下記の理由により適任証を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので適任証の再交付について申請いたします。  記 | | |
| 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） | |
| 事業所名 |  | |
| 所在地 | 〒　　　—    　電話番号　　　（　　　） | |
| 適任証取得年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| （理由） | | |
| ※　　　　受　付　欄 | | ※　　　　　経　過　欄 |
|  | |  |

（注）１　写真1枚（申請前6か月以内に撮影した正面上半身像〔縦4cm×横3cm、無帽・無背景〕とし、裏面に撮影年月日、氏名を記載したもの）を添付すること。

2　※には記入しないこと。