様式第１５号

|  |
| --- |
| 適　任　証　再　交　付　申　請　書　　年　　　月　　　日　和泉市消防長あて　　　　　　　　　申請者　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　電話番号　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します。記 |
| 事　業　所　名 | 　 |
| 所　　在　　地 | 〒　　　－電話：　　　　（　　　　） |
| 適任証取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 適任証区分 | □　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） |
| （理由）. |
| ※　受　付 |  |

ご注意

１　写真は、申請１ヶ月以内に撮影した無帽、正面上半身、無背景の横３cm×縦４cmの写真で、裏面に必ず氏名及び撮影年月日を記入してください。

２　申請に係る適任証区分を□欄にチェックしてください。

３　※欄には、記入しないでください。