

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	〒 ー 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 3 cm×縦 4 cm 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。