様式第13号（第13条関係）

認定証等再交付申請書

年　月　日

　　日置市消防本部

　　　消防長　　　　　　様

申請者　所在地

名称

代表者氏名

　　次のとおり認定証等の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □認定証□患者等搬送事業者認定マーク□患者等搬送用自動車認定マーク |
| 認定番号 | 　　第　　　号 |
| 交付年月日 | 　　　　年　月　日 |
| 再交付の理由 | □亡失　□汚損　□破損 |
| ※受付 |  |

　注　※欄には記入しないこと。