

適任証等再交付申請書		平成 年 月 日
石巻地区広域行政事務組合 消防長 様		
適任証等の再交付について下記のとおり申請します。		
申請区分	<input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員適任証 <input type="checkbox"/> 患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用）	
適任証等 交付番号	号	
写真 4×3cm (のりづけ)	ふりがな 氏名	年 月 日生
	住所	〒 —
	電話	電話 ()
	本籍	
勤 務 先	名称	
	所在	〒 —
	電話	電話 ()
再交付 申請理由		
* 受付欄		* 経過欄

- 1 写真2枚（申請日の6ヶ月以内に撮影した、上半身像[縦4cm×横3cm、無帽、無背景]とし、裏面に氏名を記入したもの）、1枚は申請書にのりづけ、他の1枚は添付してください。
- 2 申請書は、石巻地区広域行政事務組合消防本部警防課へ提出してください。
- 3 * 印欄は記入しないでください。