様式第６号(第１０条関係)

|  |
| --- |
| 適任証等再交付申請書年　　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 | □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) |
| 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。