

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 × 3 cm (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。