

<p>適 任 証 再 交 付 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>柏原羽曳野藤井寺消防組合 消 防 長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所 氏 名</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
事 業 所 名	
所 在 地	電話番号 ()
適任証取得年月日	年 月 日
適 任 証 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）
(理由)	
※ 受 付	

- 注 1 写真（申請1ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、無背景、横30mm×縦40mmのもので、その裏面に撮影年月日、氏名を記載したもの）を添えて申請すること
- 2 申請に係る適任証区分を□欄にチェックすること
- 3 ※には記入しないこと