

様式第 17 号（第 17 条関係）

適任証等再交付申請書		年 月 日
亀山市消防長 様		
適任証等の再交付を受けたいので、亀山市患者等搬送事業者の認定等に関する要綱第 17 条の規定により、次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	〒 ー 電話 （ ）
勤 務 先	名 称	
	所在地 電 話	〒 ー 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 4 cm × 横 3 cm、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し、他の 1 枚は添付してください。
- 2 ＊印欄は記入しないでください。