別記様式第６号（第１０条関係）

<table>
<tr><td colspan="4">適任証等再交付申請書
年　　月　　日
福山地区消防組合消防局長　様

適任証等の再交付について、福山地区消防組合患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり申請します。</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請区分</td><td colspan="2">□　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）</td></tr>
<tr><td colspan="2">適任証等
交付番号</td><td colspan="2">号</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">写真
４×３㎝

（のりづけ）</td><td>ふりがな
名　　前</td><td>年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td>住　　所
電　　話</td><td>〒　　－

電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務先</td><td>名　　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所在地

電　　話</td><td colspan="2">〒　　－

電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">再交付
申請理由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">＊　受付欄</td><td colspan="2">＊　経過欄</td></tr>
</table>

備考　１　写真２枚（申請日の６か月以内に撮影した、上半身像[縦４㎝×横３㎝]、無帽、無背景とし、裏面に名前を記入したもの）、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、福山地区消防組合消防局救急課又は事業所を管轄する消防署に提出してください。

３　＊印欄は記入しないでください。