別記様式第２６号（第２７条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定証等再交付申請書  年 月 日  みよし広域連合消防長 様  申請者  住 所  氏 名  次の患者等搬送事業認定書等を(亡失・滅失・汚損・破損)しましたので、再交付を申請いたします。  記 | | | |
| 事業所名・所在地  代表者の職・氏名 | 電話（ ） | | |
| 認定証交付年月日 | 年 月 日 | 認定証交付番号 | 第　　　　　　　号 |
| 再交付申請区分 | １ 患者等搬送事業者認定証  ２ 事業者認定マーク  ３ 自動車認定マーク（ 枚） | | |
| 再交付の理由 |  | | |
| ※ 受 付 |  | | |

(注) ※印欄は記載しないこと。