様式第７号（第１２条関係）

救急ステーション表示証再交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  小山市消防本部消防長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  救急ステーション表示証の再交付について、下記とおり申請します。 | | | | |
| 事業所等名  所　在　地 | |  | | |
| 管理責任者  （職・氏名） | |  | | |
| 認　定　番　号 | |  | | |
| 認定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 再交付理由 | |  | | |
| ※受　付 |  | | ※経　過 |  |

備考　１．※は、記入しないこと。

２．既存の表示証があれば提出してください。