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。