

様式第6号（第11条関係）

救急ステーション変更申請書

|                               |       |             |  |
|-------------------------------|-------|-------------|--|
| 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                         |       |             |  |
| 救急ステーション制度の変更について、下記とおり申請します。 |       |             |  |
| 事業所等名<br>所在地                  |       |             |  |
| 管理責任者<br>(職・氏名)               |       |             |  |
| 認定番号                          |       |             |  |
| 認定年月日                         | 年 月 日 |             |  |
| 変更内容                          |       |             |  |
| ※<br>受<br>付                   |       | ※<br>経<br>過 |  |

備考 1. ※は、記入しないこと。