様式第30号（第16条関係）（Ａ４）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修了証再交付申請書  年　　月　　日  　大阪市消防局長　様  申請者  住　所  　　　　　　　　　　　氏　名  　次のとおり、修了証を（亡失・滅失・破損）しましたので、再交付について申請します。  記 | | | | |
|  | 事業所名 | |  |  |
|  | 所在地 | | 電話番号　　（　　　） |  |
|  | 資格取得年月日 | | 年　　月　　日 |  |
|  | 修了講習種別 | | □　患者等搬送乗務員基礎講習  　□　患者等搬送乗務員基礎講習（車椅子専用） |  |
|  | （理由） | | |  |
|  | ※受　付 |  | |  |
| 注　１　※には記入しないこと  　　２　修了講習種別欄は、再交付に係る種別に該当する□欄をチェックすること | | | | |