様式第33号（第16条関係）（Ａ４）

適任証再交付申請書

年　　月　　日

大阪市消防局長　様

申請者

住　所

　　　　　　　　氏　名

次のとおり、適任証を（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（　　　）　　　　 |
| 適任証取得年月日 | 年　　月　　日　　　　　 |
| 適任証種別 | 　□　患者等搬送乗務員適任証　□　患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用） |
| （理由） |
| ※受　付 |  |

注　１　写真（申請１ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、無背景、横30㎜×縦40㎜のもので、その裏面に撮影年月日、氏名を記載したもの）を添えて申請すること

２　適任証種別欄は、再交付に係る種別に該当する□欄をチェックすること

　　３　※には記入しないこと