別記様式第１６号（第２７条関係）

|  |
| --- |
| **患者等搬送事業内容変更届**　　　　年　　月　　日　　備北地区消防組合消防長　様申請者住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　事業の内容について，備北地区消防組合患者等搬送事業指導及び認定に関する要綱第２７条の規定により，次のとおり内容を変更します。 |
| 認定番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　　）　　　　　 |
| 変更内容 |  |
| ＊　受付欄 | ＊　経過欄 |

備考　１　乗務員名簿の変更及び患者等搬送用自動車の変更の場合は，別記様式第１６号（その２）を添付してください。

２　届出書は，備北地区消防組合消防本部警防課又は事業所を管轄する消防署に２部提出してください。

３　＊印欄は記入しないでください。

別記様式第１６号（その２）

**乗務員名簿変更票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 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） | 変更区分 |
| 適任証等交付番号 | 交付年月日 |
|  |  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | □　抹消□　登録 |
|  |  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | □　抹消□　登録 |
|  |  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | □　抹消□　登録 |
|  |  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | □　抹消□　登録 |
|  |  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | □　抹消□　登録 |

**患者等搬送用自動車変更票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 自動車登録番号又は車両番号 | 変更区分 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |

備考　登録の場合は，患者等搬送用自動車届（別記様式第１０号）を添付してください。