

別記様式第15号（第26条関係）

患者等搬送事業休廃止届	
年 月 日	
備北地区消防組合消防長 様	
申請者 住 所 氏 名	
患者等搬送事業の休廃止について、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26条の規定により、次のとおり申請します。	
申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 事業休止 <input type="checkbox"/> 事業廃止
認 定 番 号	第 号
事 業 所 名	
所 在 地	電話 ()
休 廃 止 届 理 由	
* 受付欄	* 経過欄

- 備考 1 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。
- 2 *印欄は記入しないでください。