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 | □　事業休止  □　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。