様式第３号（第３条関係）

患者等搬送乗務員適任証再交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日東京消防庁　　消防総監　殿 |
| のりづけ貼付 | ふりがな氏名 | 　年　　月　　日生 |
| 住所電話 | 〒　　　－電話　　　（　　　　） |
| 写真4cm×3cm |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所在電話 | 〒　　　－電話　　　（　　　　） |
| 再交付申請理由 |  |
| 適任証 | 交付番号　　　　　号 | 交付日　　　年　　　月　　　日交付 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

備考　１　写真２枚（申請日の６か月以内に撮影した上半身像（縦４センチメートル・横３センチメートル、無帽、無背景）とし裏面に氏名及び年齢を記入したもの）１枚は申請書にのりづけ、他の１枚は添付してください。

　　　　２　患者等搬送乗務員適任証の交付番号及び交付年月日を記入してください。

　　　　３　申請書は、勤務先を管轄する消防署へ提出してください。

　　　　４　※欄には、記入しないでください。

（日本産業規格Ａ列４番）