

第1号様式（第6条関係）

患者等搬送事業者認定申請書

年 月 日

東京消防庁  
消防総監 殿

申請者  
住 所  
電話 ( )  
氏 名 ⑩

下記のとおり、救急業務等に関する条例第13条の規定による認定を受けたいので、同条例第14条第1項の規定に基づき申請します。

記

事業者名	
所在地 連絡先 (電話番号)	
認定種別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新
国土交通省 許可又は登録	<input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 自家用有償旅客運送 <input type="checkbox"/> 一般貸切旅客自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 特定旅客自動車運送事業
事業所数	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 複数 ( ) 箇所
ホームページ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
パンフレット	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※ 受付欄	※ 経過欄

- 備考 1 申請者は、国土交通省許可証若しくは免許状の申請者又は自家用有償旅客運送の登録申請の申請者と同様とすること。  
 2 申請者が法人の場合、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記入すること。  
 3 消防総監が定める関係書類を添付すること。  
 4 2部作成し、提出すること。  
 5 □には、該当するものにレ印を付すること。  
 6 ※欄には、記入しないこと。