

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 写真 4cm×3cm	ふりがな 氏名	年 月 日生
	住所	〒 ー
	電話	電話 ( )
勤務先	名称	
	所在 電話	〒 ー 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。

（日本工業規格A列4番）