

様式第22号（第15条関係）

事業内容変更届出書			
年 月 日			
湯沢雄勝広域市町村圏組合消防本部 消防長 様			
届出者 住 所 氏 名			
下記事業所について事業内容の変更を届け出ます。			
記			
事 業 区 分	<input type="checkbox"/> 患者等搬送事業 <input type="checkbox"/> 患者等搬送事業（車椅子専用）		
事 業 所 名	〒		
所 在 地	電話		
責 任 者 ・ 職 氏 名	〒		
認 定 交 付 年 月 日	年 月 日	認 定 証 番 号	第 号
変 更 の 内 容 等	〒		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

備考

※欄には記入しないでください。