別記様式第１６号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **患者等搬送事業内容変更届**  平成　　年　　月　　日  　八代広域行政事務組合　消防長　様  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印  事業内容について下記のとおり内容変更します。 | | |
| 認定番号 | 号 | |
| 事業所名 |  | |
| 所在地 | 電話　　　　（　　　　） | |
| 変更内容 |  | |
| ＊　受付欄 | | ＊　経過欄 |

１　乗務員名簿の変更及び患者等搬送自動車の変更の場合は、別記様式第１６号（その２）を添付してください。

２　届出書は、八代広域行政事務組合消防本部警防課救急係へ提出してください。

３　＊　印欄は記入しないでください。

別記様式第１６号（その２）

**乗務員名簿変更票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 患者等搬送乗務員適任証  患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用） | | 変更区分 |
| 適任証番号 | 交付年月日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | □　抹消  □　登録 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | □　抹消  □　登録 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | □　抹消  □　登録 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | □　抹消  □　登録 |
|  |  |  | 年　　月　　日 | □　抹消  □　登録 |

**患者等搬送自動車変更票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 車両番号 | 変更区分 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |
|  |  | □　抹消　　　　　□　登録 |

登録の場合は、別記様式第１０号「患者等搬送用自動車届」を添付してください。