別記様式第２０号（第２９条関係）

<table>
<tr><td colspan="5">患者等搬送事業認定証等再交付申請書

年　　月　　日
（宛先）新潟市消防局長

申請者
住　所
氏　名

下記の理由により認定証等を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので認定証等の再交付について申請します。

記</td></tr>
<tr><td>事業区分</td><td colspan="4">□患者等搬送事業
□患者等搬送事業（車椅子専用）</td></tr>
<tr><td>事業所名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="4">電話　（　）</td></tr>
<tr><td>認定証交付年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>認定番号</td><td>第　号</td></tr>
<tr><td>申請区分</td><td colspan="4">・認定証・事業者認定マーク・自動車認定マーク</td></tr>
<tr><td>再交付理由</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">※受付欄</td><td colspan="3">※経過欄</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

（注）※印の欄は，記入しないこと。