別記様式第２１号（第３０条関係）

|  |
| --- |
| 事業内容変更届出書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　（宛先）新潟市消防局長届出者住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　下記事業所について，事業内容変更の届け出をします。記 |
| 事業区分 | □患者等搬送事業　□患者等搬送事業（車椅子専用） |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者・職氏名 |  |
| 所在地 | 電話　　　（　　　）　　　 |
| 認定年月日 | 年月日 | 認定番号 | 第号 |
| 変更の内容 |  |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

（注）※印の欄は，記入しないこと。