

第20号様式（第28条関係）

<p>患者等搬送事業休廃止届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 阿久根地区消防組合消防本部 消 防 長</p> <p style="text-align: right;">届出者 住所 氏名 〔法人その他の団体等にあつては、所在地、 団体等の名称及び代表者の氏名〕</p> <p>阿久根地区消防組合患者等搬送事業に対する指導及び認定に関する要綱第28条の規定により、次のとおり届け出ます。</p>	
区 分	<input type="checkbox"/> 事業休止 <input type="checkbox"/> 事業廃止
期 間	年 月 日から 年 月 日まで
認 定 番 号	第 号
事 業 所 名	
所 在 地	
休止又は廃止の理由	
※受付欄	※経過欄

- 備考 1 届出書は、阿久根地区消防組合消防本部警防課救急救助係へ提出してください。
 2 ※印欄は記入しないでください。