

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) 出水市消防本部消防長</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>出水市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	
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、出水市消防本部警防課へ提出してください。
 2 ※印欄は記入しないでください。