別記様式第１４号

|  |
| --- |
| 患者等搬送業務内容変更届 |
| 年　　月　　日長生郡市広域市町村圏組合消防長　　　　　　　　　　様 |
|  | 申請者 |
|  | 住所 |  |  |
| 職・氏名 |  |
|  |  | 印 |  |
| 　下記事業所について、業務内容変更の届出をいたします。 |
| 事業所名 |  |
| 所在地等 | 〒　　　　－ |
| 電話：　　　　　（　　　　　）　　　　　　 |
| （変更の内容等） |
|  |
| ※受付欄 |