

別記様式第10号(第33条関係)

患者等搬送事業休止・廃止届

年 月 日

幡多西部消防組合消防本部
消防長 様

申請者
住 所
氏 名

下記の事業について、業務を休止・廃止しましたので届けをいたします。

記

事業所名	
所在地	電話 ()
休止・廃止事業	
休止の期間	
※ 受 付	

(注)

※欄は、記入しないこと。