

様式第 11 号（第 26 関係）

認定（否認定）結果通知書

第 号
年 月 日

様

大船渡地区消防組合消防本部
消防長

年 月 日付で申請のあったことについて、下記により

認定する。

認定しない。

事業区分	<input type="checkbox"/> 患者等搬送事業 <input type="checkbox"/> 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	
認定番号	
否認定理由	