別記様式第１８号（第２６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）新潟市消防局長

受　領　者

職・氏　名

認　　定　　証　　等　　受　　領　　書

認定証及び認定マーク等を下記のとおり受領いたしました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　区　分 | □患者等搬送事業　□患者等搬送事業（車椅子専用） |
| 所在地 | 電話　　（　　） |
| 事業所名 |  |
| 代表者職 ・ 氏　　名 |  |
| 認定証有効期間 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日まで |
| 認定証番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 事業者マーク | 枚 |
| 自動車マーク | 　　　　　　　　 枚 |