

別記様式第21号（第30条関係）

| | | | |
|---------------------------|---|---------|-------------------|
| 事業内容変更届出書 | | | |
| | | | 年 月 日 |
| (宛先) 新潟市消防局長 | | | |
| | | | 届出者 住 所 氏 名 |
| 下記事業所について、事業内容変更の届け出をします。 | | | |
| 記 | | | |
| 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 | | | |
| 所在地 | 電話 () | | |
| 認定年月日 | 年 月 日 | 認定番号 | 第 号 |
| 変更の内容 | | | |
| ※ 受 付 欄 | | ※ 経 過 欄 | |
| | | | |

(注) ※印の欄は、記入しないこと。

