

患者等搬送事業認定（更新）申請書

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 年 月 日                           |   |
| 我孫子市消防長 あて                      |   |
| (申請者)<br>住所<br>職・氏名             |   |
| 印                               |   |
| 患者等搬送事業の認定（更新）について次のとおり申請いたします。 |   |
| 申 請 区 分                         | <input type="checkbox"/> ストレッチャー及び車椅子等を固定できる患者等搬送用自動車による患者等搬送事業<br><input type="checkbox"/> 車椅子のみを固定できる患者等搬送用自動車（車椅子専用）による患者等搬送業務 |
| 事 業 所 名                         |   |
| 所 在 地                           | 〒   |
| 連 絡 先                           | 電話 ( ) FAX ( )  |
| 管 理 責 任 者<br>職 ・ 氏 名            |   |
| 国 土 交 通 省 免 許<br>登 録 番 号        |   |
| 定 款 に 定 め る<br>事 業 内 容          |   |
| ※ 受 付 欄                         | ※ 経 過 欄   |
|                                 |   |

備考

- 1 必要な関係書類を添付すること。
- 2 2部作成し、提出すること。
- 3 ※印欄は記入しないでください。

|               |         |                            |  |           |  |   |
|---------------|---------|----------------------------|--|-----------|--|---|
| 営業区域          |         |                            |  |           |  |   |
| 営業時間          |         |                            |  | 料金        |  |   |
| 乗務員数          | 総数      |                            |  | 昼         |  | 夜 |
| 制服            | 色       |                            |  | 形式        |  |   |
| 年間営業実績        | 病院への通入院 |                            |  | 老人ホームへの送迎 |  |   |
|               | 退院      |                            |  | 旅行        |  |   |
|               | 通院      |                            |  | その他       |  |   |
| 事業案内書の有無      | 有・無     | 有の場合は案内書を添付してください。         |  |           |  |   |
| 特定病院との契約の有無   | 有・無     | 有の場合は医療機関名及び契約内容を記載してください。 |  |           |  |   |
|               |         |                            |  |           |  |   |
| 特定行政機関との契約の有無 | 有・無     | 有の場合は行政機関名及び契約内容を記載してください。 |  |           |  |   |
|               |         |                            |  |           |  |   |
| その他           | 会員数     |                            |  | 会費        |  |   |