様式第１号（第４条関係）

救マーク認定施設証交付（更新）申請書

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日（あて先）　宇佐市消防本部消防長　宛て住　　所代 表 者職・氏名　　　　　　　　　　　印 |
| 施　 設 名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 代表電話番号 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 連絡担当者 | 所属・職 |  |
| 氏名 |  |
| ※　受　付 |  | ※備考 |
| 認定施設証交付番号第　　　号 |

備考１. ※印の欄は、記入しないでください。

２.「救急活動計画書」を添えて提出してください。