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。