

適 任 証 再 交 付 申 請 書	
年 月 日	
大阪南消防局長 様	
申請者 住 所 氏 名	
下記の理由により適任証を（亡失・滅失・汚損・破損）しましたので、適任証の再交付について申請します。	
記	
事 業 所 名	
所 在 地	電話番号 ()
適任証取得年月日	年 月 日
適 任 証 区 分	☐ 患者等搬送乗務員適任証 ☐ 患者等搬送乗務員適任証（車椅子専用）
(理由)	
※ 受 付	

- 注 1 写真（申請 1 ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、無背景、横30mm×縦40mmの
もので、その裏面に撮影年月日、氏名を記載したもの）を添えて申請すること
2 申請に係る適任証区分を□欄にチェックすること
3 ※には記入しないこと