

第 5 号様式（第 6 条第 1 項）

患者等搬送事業者認定証

第 号

患 者 等 搬 送 事 業 者 認 定 証

様

野田市消防本部が定める患者等搬送事業認定基準に適合していると認めるので、下記のとおり認定する。

記

所 在 地

名 称

認定有効期間 年 月 日から 年 月
日まで

年 月 日

野田市消防長

印