

第14号様式 (第14条第2項)

野消警第 号
年 月 日

様

野田市消防長



患者等搬送事業者認定取消通知書

年 月 日付け 野消警第 号による患者等搬送事業者
の認定について、次のとおり認定を取り消したので野田市民間の患者等搬送
事業者に対する認定等に関する要綱第14条第2項の規定により通知します。

なお、認定証等は、野田市民間の患者等搬送事業者に対する認定等に関する要綱第16条の規定に基づき、速やかに返還するよう請求します。

取消事業者	所在地	
	名称	電話番号
	管理責任者	職 氏名
取消の理由		