

別記様式第4号(第6条関係)

登録証等再交付申請書

(あて先) 新潟市消防局長		令和〇年〇月〇〇日	
		申請者 住所 新潟市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇 名称 株式会社 〇〇 〇〇支店 代表者 支店長 消防 太郎 (電話 025-xxx-0000)	
にいがた救命サポーター制度実施要綱第6条の規定に基づき、登録証等の再交付を申請します。			
事業所等	名称	(株) 〇〇 〇〇支店	
	所在地	〒950-xxxx 新潟市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇	
登録番号		第2000 - 00xx号	
再交付の申請内容		<input type="checkbox"/> にいがた救命サポーター登録証 <input checked="" type="checkbox"/> にいがた救命サポーター登録ステッカー (1枚) ※該当するものの□にチェック (レ印) を記すこと。	
再交付の理由		<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input checked="" type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する理由の□にチェック (レ印) を記すこと。	
*受付欄		*経過欄	

*印の欄は記入しないこと。