別記様式第２１号（第３０条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容変更届出書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　（宛先）新潟市消防局長  届出者  住　所  氏　名  下記事業所について，事業内容変更の届け出をします。  記 | | | | |
| 事業区分 | □患者等搬送事業  □患者等搬送事業（車椅子専用） | | | |
| 事業所名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者・職氏名 |  | | | |
| 所在地 | 電話　　　（　　　） | | | |
| 認定年月日 | 年月日 | | 認定番号 | 第号 |
| 変更の内容 |  | | | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 | | |
|  | |  | | |

（注）※印の欄は，記入しないこと。