

救 適 マ ー ク 認 定 ( 更 新 ) 申 請 書

年 月 日	
(宛先) 津幡町消防長	
申請者 住 所 氏 名 電話番号	
事業所名	
所在地	電話 ( )
連絡担当者 職・氏名	
* 受付欄	* 経過欄

- 1 \*印の欄は、記入しないでください。
- 2 救急活動計画書を添えて2部提出してください。