

第13号様式（第28条関係）

安心救急ステーション標章再交付申請書

(宛先) 京 都 市 消 防 局 長	年 月 日
事業所等の名称及び所在地	事業所等の代表者の氏名
電話 ー ー	

事業所等における応急手当の普及推進に関する要領第 28 条の規定に基づき、安心救急ステーション標章の再交付を申請します。	
再 交 付 の 理 由	☐ 亡失 ☐ 汚損 ☐ 破損
登 録 番 号	第 号

注 該当する□には、レ印を記入してください。