様式１８

患者等搬送事業休止（廃止）届出書

年　　月　　日

（宛先）札幌市消防局長

届　出　者
住　所
氏　名

患者等搬送事業について、下記のとおり事業を休止（廃止）するので届け出ます。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">事業所</td><td>所 在 地</td><td>札幌市　　区</td></tr>
<tr><td>名　　称</td><td>電話番号(　　)</td></tr>
<tr><td>管理責任者
職・氏名</td><td>職　　氏名</td></tr>
<tr><td colspan="2">休止（廃止）日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>休止（廃止）する理由</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">※　受　　付　　欄</td><td>※　　経　　過　　欄</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

備　考　※印欄は記入しないでください。