

杜の都ハートエイド【協力証等再交付】申請書

仙台市消防局長 あて

年 月 日

申請者（代表者）

住 所

事 業 所 名

氏 名

応急手当協力事業所表示制度実施要綱第 6 条の規定に基づき、協力証等の再交付について申請します。

事 業 所 名	
所 在 地	〒
登録時の交付番号	
再交付の申請内容	☐ 応急手当協力事業所の証 ☐ 杜の都ハートエイドステッカー （表面糊タイプ 枚、裏面糊タイプ 枚） ※該当する項目にチェック（レ印）を記入してください。 ※ステッカーは原則として 1 施設（棟）につき 1 枚とします。
再 交 付 の 理 由	☐ 汚損 ☐ 亡失 ☐ 事業所の所在地または名称の変更 ※変更による再交付の場合は、別途「登録変更届出書」を提出してください。 ☐ その他（ ） ※該当する項目にチェック（レ印）を記入してください。

【消防署記入欄】

受 付 年 月 日	経 過 欄	
		郵送・手渡し（ 隊）