様式第５号（第１０条関係）

うるま市ゆいまーる救急ステーション（変更・辞退）届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  うるま市消防長　様  申請者　住所  氏名　　　　　　　　㊞  うるま市ゆいまーる救急ステーションについて（変更・辞退）したいので、次のとおりうるま市ゆいまーる救急ステーション認定制度実施要綱第９条第１項の規定により届出ます。 | |
| 事業所 |  |
| 所在地 | うるま市 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連絡先 | （　　　　） |
| 認定年月日・番号 | 年　　月　　日・　第　　　　号 |
| 変更の内容  又は  辞退の理由 |  |
| ※受付 | ※経過 |
|  |  |