

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