

公益財団法人東京防災救急協会  
理 事 長 殿

申 請 者

住 所  
職・氏名  
電話番号

東京民間救急コールセンター登録申請書

東京民間救急コールセンター登録契約書第2条に基づき、下記のとおり登録を申請します。

記

事業所名				
所在地 連絡先	(電話)			
責任者 職・氏名				
患者等搬送事業 許認可番号	関自旅二：第	号		
	東京消防庁認定番号：第	号		
民間救急車 登録車両 (台)	車種(定員)：	(名)	車両番号：	
	車両区分：	<input type="checkbox"/> 寝台車	<input type="checkbox"/> 寝台・車椅子兼用車	<input type="checkbox"/> 車椅子専用車
	車種(定員)：	(名)	車両番号：	
	車両区分：	<input type="checkbox"/> 寝台車	<input type="checkbox"/> 寝台・車椅子兼用車	<input type="checkbox"/> 車椅子専用車
	車種(定員)：	(名)	車両番号：	
	車両区分：	<input type="checkbox"/> 寝台車	<input type="checkbox"/> 寝台・車椅子兼用車	<input type="checkbox"/> 車椅子専用車
* 受 付 欄		* 経 過 欄		

(注) 1 民間救急車登録車両欄で、該当車両区分の□にレ点を入れてください。また、欄が不足する場合は裏面に追記してください。

2 \*印欄は記入しないでください

民間救急車登録車両

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

車種(定員): (名) 車両番号:

車両区分: 寝台車 寝台・車椅子兼用車 車椅子専用車

(注) 車両区分は、該当するにレ点を入れてください。