

救マーク認定（更新）申請書

年 月 日	
京丹後市消防本部 消防長 様	
申請者	
住所	
職・氏名	
事業所名	
所在地	
連絡担当者	
職・氏名	電話 ( )
※ 受付	

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 救急活動計画書を添えて2部提出してください。