

民間救急講習団体認定取消届出書

年 月 日	
宛	
[代表者]	
住 所.....	
氏 名.....	
電 話.....	
<p>民間救急講習団体の認定取り消しについて、市民救命士の要請に関する実施要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。</p>	
記	
団体名	
民間救急講習 団体認定番号	第 号
取消理由	
担当者	氏 名 : 連絡先 :
備 考	