

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

氏 名 支店長 仙台 太郎

事業所名	〇〇〇〇支店
所在地	〒XXX-XXXX 仙台市〇〇区〇〇町〇〇丁目〇ー〇
登録時の交付番号	青-XXX
再交付の申請内容	☒ 応急手当協力事業所の証 ☐ 杜の都ハートエイドステッカー （表面糊タイプ 枚、裏面糊タイプ 枚） ※該当する項目にチェック（レ印）を記入してください。 ※ステッカーは原則として1施設（棟）につき1枚とします。
再交付の理由	☒ 汚損 ☐ 亡失 ☐ 事業所の所在地または名称の変更 ※変更による再交付の場合は、別途「登録変更届出書」を提出してください。 ☐ その他（ ） ※該当する項目にチェック（レ印）を記入してください。

受付年月日	経過欄	
		郵送・手渡し（ 隊）