様式第25号（第29条関係）

改善計画・結果報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  神戸市消防長　宛  申請者  氏　名  患者等搬送事業者調査結果通知書または認定休止通知書において指示された事項の改善計画・結果については、下記のとおりですので報告します。  記 | | | |
| 事業者名 |  | | |
| 代表者  職・氏名 |  | | |
| 所在地 | 電話（　　　） | | |
| 認定証交付年月日 | 年　　月　　日 | 認定証交付番号 | 第　　　　号 |
| 指示の内容  及びその後の処置 |  | | |
| ※受付 |  | | |