様式第１４号（第２３条関係）

患者等搬送用自動車積載資器材表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種（型式） |  | | 車両登録番号 |  | |
| 品 名（型式） | | 数　量 | 品 名（型式） | | 数　量 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

（注意）この様式は患者等搬送用自動車毎に提出すること。