様式第１４号（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）この様式は、患者等搬送用自動車毎に提出すること。