

救急搬送証明交付申請書

令和 年 月 日

長生郡市広域市町村圏組合
消防長 様

申請書を提出する方が記載

申請人 住所
氏名 印
電話

下記の事故について救急搬送証明書の交付を申請します。

提出先	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">全ての提出先を記載</div>	必要枚数	枚
使用目的	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">証明書を必要とする理由を記載</div>		
救急事故発生日時	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">不明な場合提出時にご相談ください</div>	時	分頃
救急事故発生場所	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">不明な場合提出時にご相談ください</div>		
搬送傷病者住所・氏名	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">救急車で搬送された方の住所・氏名を記載</div>		
搬送傷病者との関係	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">続柄を記載</div>		
搬送先医療機関	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">不明な場合提出時にご相談ください</div>		
申請上の注意事項	<p>1 法人にあつては、その名称、代表者氏名を記入すること。</p> <p>2 提出先は正しく記入すること。</p> <p>3 傷病者との関係は具体的に記入すること。</p> <p>4 申請者は押印又は指印すること。</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; margin-top: 5px;">同居家族以外の方が申請する場合は、対象者の委任状(任意様式・本人署名捺印)を添付してください。</div>		
受付欄	備考欄		

