

救急搬送証明交付申請書

年 月 日

長生郡市広域市町村圏組合
消防長 様

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 | 必要枚数 | 枚 |
|----------------|---|---|
| 使用目的 | | |
| 救急事故発生日時 | 年 月 日 午前 時 分ごろ 午後 | |
| 搬送傷病者 住所・氏名 | | |
| 搬送傷病者との関係 | | |
| 搬送先医療機関 | | |
| 申請上の注意事項 | (1) 法人にあつては、その名称、代表者氏名を記入すること。 (2) 提出先は正しく記入すること。 (3) 傷病者との関係は具体的に記入すること (4) 申請者は押印又は指印すること。 | |
| ※ 受付欄 | 備考欄 | |
| | | |