

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	