

様式第1号(第6条関係)

					年	月	日
救 急 搬 送 証 明 申 請 書							
署長		様					
		申請人 住 所					
		氏 名					
		電 話					
		代理人 住 所					
		氏名					
		申請人との関係					
下記の救急内容について搬送されたことを証明願います。							
救 急 事 案	住	所					
	氏	名	生年月日		年	月	日
	日時・場所	年			月	日	時 分 覚知
	収 容 先	番地					
	種 別			救 急 番 号	※		
使 用 目 的 又 は 提 出 先					必 要 枚 数		枚
※受付				※経過			

※の欄は申請者等は記入しないこと。