

救 急 搬 送 証 明 書 交 付 申 請 書

		年	月	日
猪名川町消防署長 様				
申請者				
住 所				
氏 名				
電 話				
被搬送者との関係				
下記のとおり、救急隊により搬送されたことを証明願います。				
搬 送 日 時		年 月 日 時 ごろ		
収 容 場 所				
被搬送者	住 所			
	氏 名			
搬 送 先				
証明書の提出先				
証明書の使用目的				
必 要 部 数				
受 付 欄		経 過 欄		

備 考 1 申請者が法人の場合は、その名称、代表者氏名を記入すること。
 2 収容場所は、救急車が出動し、被搬送者が救急車に収容された場所を記入すること。
 3 搬送先は被搬送者を搬送した医療機関等を記入すること。
 4 代理人による申請の場合は、委任状を提出すること。