様式第７号（第５４条関係）

|  |
| --- |
| 消　　防　　署 |
| 署　長 | 副署長 | 副署長 | 補　佐 | 係　長 |
|  |  |  |  |  |

　　救　急　搬　送　証　明　申　請　書

石橋地区消防組合　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

消 防 署 長　様

申請者　　　　住　　所

電話番号

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

（被搬送者との関係　　　　　　　　　　）

救急車で搬送された、下記の事項について証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被　搬　送　者 | 救急覚知日時 | 　 　年　　 　月　　 　日　　 　時 　　　分頃 |
| 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 救急発生場所 |  |
| 搬送先医療機関等(名称・所在地) |  |
| 提　 出 　先 |  |
| 目　　　　的 |  |
| 申 請 者 確 認 | １　運転免許証２　健康保険証３　その他 | 番　号　等 |
| ∗　受　付　欄 | 交 付 申 請 枚 数 |
|  | 通　 |

∗欄は記入しないで下さい。