

様式第3号(第28条関係)

救 急 搬 送 証 明 願

申請年月日 年 月 日

可茂消防事務組合

消防署長 様

住所

申請者

氏名

下記のとおり、救急車で搬送されたことを証明願います。

発 生 日 時	年 月 日 時 分 頃			
発 生 場 所				
証 明 内 容				
住 所 傷病者 氏 名 生年月日				
搬 送 医 療 機 関				
使用目的又は提出先				必要枚数 枚
搬 送 救 急 隊			受 付 欄	
署 長	副署長	係 長	係 員	月 日
				別紙のとおり 証明してもよ ろしいか。