

救急搬送証明願

令和 年 月 日

消防長 あて

申請者 住 所

氏 名 印

電 話

次のとおり、救急事故において救急車で搬送されたことを証明願います。

記

- 1 覚知日時
年 月 日 時 分
- 2 発生場所
- 3 傷病者住所
- 4 傷病者氏名
- 5 搬送先（医療機関名及び所在地）
- 6 傷病者と申請者の関係
- 7 使用目的

消防長	次長	課長	参事	補佐	係長	課員