

様式第8号

救急搬送証明願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

別府市消防長

あて
申請者
住所
氏名
電話番号

別府市〇〇町〇〇番〇〇号
別府 太郎 印
〇〇—〇〇〇〇

下記のとおり、救急事故において救急自動車で搬送されたことを証明願います。

記

- 1 入電日時 令和〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分
- 2 発生場所 別府市〇〇町〇〇番〇〇号
- 3 傷病者住所 別府市〇〇町〇〇番〇〇号
- 4 傷病者氏名 〇〇 〇〇
- 5 搬送先（医療機関名及び所在地） 〇〇病院
別府市〇〇町〇〇番〇〇号
- 6 傷病者と申請者の関係 〇〇
- 7 使用目的 （例）保健申請のため