

別記様式第4号（その1）（第37条関係）

令和 年 月 日			
大雪消防組合 署長 様 申請人 住 所 <hr/> 職 業 電話 <hr/> 氏 名 印 <hr/> <p style="text-align: center;">救 急 搬 送 証 明 申 請 書</p>			
使用目的又は提出先		必要枚数	枚
申請人と患者との関係			
救急事故発生年月日	令和 年 月 日 曜日		
救急事故発生場所			
搬送傷病者の住所・氏名	住所		電話
	氏名		(歳) 職業
救急事故種別			
搬送先医療機関	住 所		
	医療機関名		
※ 受 付 印	※ 手 数 料 の 免 除	※ 手 数 料	
	有 ・ 無		

備考

- (1) 代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。
- (2) 事故種別以下の欄については、消防職員の指示により
- (3) ※印の欄は、記入しないで下さい。