

様式第2号の1（第4条関係）

救急搬送証明交付申請書

年 月 日		
南那須地区広域行政事務組合消防本部 消 防 長 様		
申請者 住 所 氏 名 電 話 被搬送者との関係		
印		
下記のとおり、救急隊により搬送されたことを証明願います。		
搬 送 日 時	年 月 日 時 頃	
収 容 場 所		
被 搬 送 者	住 所	
	氏 名	
搬 送 先		
証明書の提出先		
証明書の使用目的		
必 要 部 数	部	
※受 付 欄	※経 過 欄	
	※交付年月日 年 月 日	
	契 印	

- 備考
- 1 申請者が法人の場合は、その名称、代表者氏名を記入すること。
 - 2 収容場所は、被搬送者が救急車に収容された場所を記入すること。
 - 3 搬送先は、被搬送者を搬送した医療機関等を記入すること。
 - 4 代理人による申請の場合は、委任状を提出すること。
 - 5 ※欄には、記入しないこと。