

救急搬送証明申請書

年 月 日

峰山消防署長 様

申請人 住所

氏名

電話

被救護者との関係

住 所				
被 救 護 者	氏 名	年 齢	男・女	
救 護 年 月 日	年 月 日	時 分	頃	
救 護 場 所				
提 出 先 及 び 必 要 数		通		通
		通		通
		通		通
※ 受 付 欄	※ 手 数 料 欄		※ 交 付 番 号 ・ 年 月 日	
			第 号 年 月 日	

記載上の注意事項

- 1 提出先欄は、救急搬送証明書を提出される関係先の名称を記入してください。
(例 ○○市役所、○○保険会社等)
- 2 ※欄には、記入しないでください。