様式第２号（第５条関係）

救急搬送証明書交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

消防署長　宛

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　－　　　　－　　　　　）

　　　年　　月　　日　　時ごろ、救急自動車等で搬送されましたので、証明書の交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被搬送者（傷病者）[申請者本人の場合は、記入不要] | 住所 | 申請者との関係 |  |
| 氏名 |
| 収容場所 |  |
| 搬送先医療機関等 |  |
| 提出先及び使用目的 | 提出先 | 使用目的 | 部　数 |
|  |  | 　　通 |
|  |  | 　　通 |

備考　１　申請者が法人の場合は、名称及び代表者氏名を記入すること。

　　　２　申請時には、申請者の身分を証明するものを提示すること。

　　　３　申請者が、被搬送者本人、配偶者、２親等以内の血族及び同居の親族以外の場合は、委任状が必要です。

　　　４　※の欄には、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※申請者確認欄 | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード□健康保険証　□その他（　　　　　　　　　） |