様式第２号

救 急 搬 送 証 明 申 請 書

年　　月　　日

児玉郡市広域消防本部
消防長　　様

下記のとおり、救急搬送証明書を（　　通）申請します。

申　請　者	住　所
	氏　名　　㊞
	電　話
申請者と傷病者との関　　係	１　本人　　２　関係者（　　）
出動日時	年　　月　　日　　時　　分ごろ
出動場所	
傷病者氏名	
証　明　書 提　出　先 及び理由	

※受付欄	※　本人確認方法						受領印
	１	運転免許証	２	住民票	３	パスポート	
	４	健康保険証	５	面　識	６	その他	
	※　確認担当者印						
	※　備考欄						