

第5号様式

救急搬送証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 防府市消防長

申請者	住所		
	フリガナ		搬送傷病者との関係
	氏名		

下記のとおり、救急搬送に係る証明書の交付を申請します。

搬送傷病者	住所		
	氏名		
	救急搬送年月日	年	月 日
	救急発生場所		
	証明を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 保険金等の請求 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	必要通数	通	

委任状	私は、上記申請者に、上記救急搬送に係る証明書 通の請求に係る権限を委任したので届け出ます。		
	住所		搬送傷病者との関係
	氏名		

注 1 搬送傷病者又はその同居家族以外の方が申請されるときは、委任状（搬送傷病者又はその同居家族の自筆のものに限ります。）を提出してください。

2 救急発生場所は、できるだけ詳しく記入してください。