

第1号様式(第32条関係)

救急搬送証明書交付申請書

岩国地区消防組合
中央消防署長 様

年 月 日

申請者	住所		
	フリガナ 氏名		傷病者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他() ⑩

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。

傷病者	住所			
	氏名			
覚知日時	年 月 日 時 分			
出動場所				
搬送先医療機関				

証明を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他(詳しく記載してください) ()
必要通数	通

委任状	私は、申請者を代理人と定め、救急搬送証明書 通の請求を委任したので届け出ます。	
	住所	
	氏名	⑩

- 注 1 傷病者、同居親族以外の方が申請される場合は、委任状が必要です。
2 申請される方は事前に、岩国地区消防組合中央消防署Tel0827-31-0205までご連絡ください。