救　急　搬　送　証　明　願

令和　　年　　月　　日

比 企 広 域 消 防 本 部

消防長　　　　 　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

|  |  |
| --- | --- |
| １　使用の目的 |  |
| ２　証明の提出先 |  |
| ３　搬送日時 | 令和　 年　 月　 日（　）　時　 分頃 |
| ４　発生場所（救急出動場所） |  |
| ５　搬送者の住所 |  |
| ６　搬送者の氏名 |  |
| ７　搬送先の医療機関名 |  |
| ※　第　　－　　号 |
| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

※については、記入不要です。