

救急搬送証明願

年 月 日

(宛先) 岡崎市 消防署長

申請人 住 所

氏 名

搬送された人との関係 ()

次のとおり、搬送したことを証明願います。

覚知日時			
出場場所			
搬送された人	住 所		
	氏 名		
	生年月日		
収容医療機関			
提出先 及び提出目的	提出先		提出目的
※ 受付欄		※ 備考欄	
		委任状：有・無・該当なし	