

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	