

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 印

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 | | |