

救 急 搬 送 証 明 願

令和 ☆ 年 ○ 月 △ 日

(あて先) 岡崎市 消防署長

申請人 住 所 岡崎市朝日町3丁目4番地

氏 名 岡崎 太郎 印

搬送された人との関係 (本人)

次のとおり、搬送したことを証明願います。

印鑑の押印もしくは
持参を願います

覚知日時		令和○年○月○日	
出場場所		岡崎市朝日町○○	
搬送された人	住 所	岡崎市朝日町○○	
	氏 名	岡崎 太郎	
	生年月日	昭和○年●月△日	
収容医療機関		岡崎病院	
提 出 先 及び提出目的	提出先	提出目的	
	(株)○○損保	保険書証明書に使用	
※ 受 付 欄		※ 備 考 欄	
		委任状：有・無・ <u>該当なし</u>	