

決 裁	消防長	課長	署長	補佐	係長

救急搬送証明書交付依頼書

金武地区消防衛生組合 消防長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり搬送証明願います。

申請人 会社
住所
氏名 印 続柄
連絡先

救急搬送証明書の使用目的

搬送年月日 平成 年 月 日(曜日) 時 分頃

事故発生場所及び内容

傷病者 住所 _____
氏名 性別 年齢

傷病者 住所 _____
氏名 性別 年齢

傷病者 住所 _____
氏名

傷病者 住所 _____
氏名

※申請書の使用目的以外の使用については禁止します。