様式第３号

救急搬送証明書交付申請書

平成　　年　　月　　日

秩父消防本部
消防長　　様

申請人　住所
氏名　　㊞
電話
（傷病者との関係　　）

下記のとおり、救急隊により搬送されたことを証明願います。

傷病者	住　所			
	氏　名	電話		
発生年月日	平成　年　月　日　時　分頃			
発生場所				
収容医療機関等				
証明書の提出先		必要数	通	
使用目的				

申請上の注意事項

(1)　代理人の場合には、代理人選任届（又は委任状）を添えて申請してください。

(2)　「発生年月日」「発生場所」欄 については、消防職員の指示により記入してください。

※　申請人又は代理人の本人確認を行っておりますので、運転免許証、保険証等を提示してください。

様式第３号

記載例

救急搬送証明書交付申請書

平成　　年　　月　　日

秩父消防本部
消防長　　様

代理人の場合は、代理人が申請人欄の①住所、②氏名(押印不要)、③電話番号、④傷病者との関係を代筆し、⑤ここに　**代理人　住所○○○**
氏名○○○　㊞
(申請人の関係)
を記載し押印して下さい。
代理人が手続きされる場合は、代理人選任届(又は委任状)が１通必要です。

申請人　住所
氏名　㊞
電話
(傷病者との関係　　)
代理人　住所
氏名　㊞
(申請人との関係)

下記のとおり、救急隊により搬送されたことを証明願います。

傷病者	住所			
	氏名	電話		
発生年月日	平成　年　月　日　時　分頃			
発生場所				
収容医療機関等				
証明書の提出先		必要数	通	
使用目的				

申請上の注意事項

(1)　代理人の場合には、代理人選任届（又は委任状）を添えて申請してください。

(2)　「発生年月日」「発生場所」欄 については、消防職員の指示により記入してください。

※　申請人又は代理人の本人確認を行っておりますので、運転免許証、保険証等を提示してください。