様式第８号（第３９条）

　　　　年　　月　　日

　　四街道市消防長　　　　　　様

　　住　　所

　　氏　　名

　申請者

　　電話番号

　　傷病者との関係（本人・代理人）

救急搬送証明書交付申請書

　　下記の救急事故等について証明を受けたいので申請します。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 傷病者氏名  住　　　所  生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 発生日時 | 年　　月　　日　　時　　分頃 |
| 発生場所 |  |
| 使用目的 |  |
| 提　出　先 |  |

　　備考　代理人の場合は、委任状を添えて申請してください。