救急搬送証明書交付願救急搬送証明書交付願

令和　　年　　月　　日

　富津市消防長　　　　　　　様

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　（　　歳）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 覚知日時 | | 年　　　月　　　日　　　時　　分 | | | | |
| 救急事故救急事故  発生場所 | |  | | | | |
| 搬送傷病者住所氏名等 | | 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　（　　歳）　性別　男・女 | | | | |
| 搬送先医療機関等 | |  |  | | |  |
| 証明書の提出　　　　　　先及び理由等 | | 提出先 | 理由 | | | 枚数 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 担　当　者　記　入　欄 | 申請者との関係 | １本人　２本人以外（続柄　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 身分確認 | １身分証明書　２免許証　３その他（　　　　　　） | | | | |
| 交付番号 | 第　　　　号　～　第　　　　号 | | | | |
| 出動番号 |  | | 傷病者番号 |  | |
| 備　　　考 |  | |  |  | |