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 |  |  |  |