

署長	係長	係

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 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		