様式第１号（第４関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 傷病者搬送証明交付申請書  年　　月　　日  消防署長  申　請　者  住　所  氏　名  職　業  連絡先（　　－　　－　　）  年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　の救急事故で傷病者を搬送したことについて、次のとおり証明書の交付を申請します。 | | |
| 発生日時 | |  |
| 発生場所 | |  |
| 傷病者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 搬送先 | |  |
| 傷病者と申請者  との関係 | |  |
|  |
| 提出先  及び  提出理由 | |  |
|  |