

様式第1号（第4関係）

傷病者搬送証明交付申請書					
消防署長	年 月 日				
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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;"> 住 所 </td> <td style="padding: 5px;"> _____ </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 氏 名 </td> <td style="padding: 5px;"> _____ </td> </tr> </table>	住 所	_____	氏 名	_____
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	_____				