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 |  |
|  |