年 月 日

消防署長 殿

申請者

(代理人申請の場合は、下記委任状欄に記入し申請して下さい。)

住所

氏名 印

電話

搬送傷病者との関係()

救 急 搬 送 証 明 申 請 書

次のとおり救急搬送したことを証明願います。

救急要請	日時		年	•	月	日	時	分頃
救急要請	場所							
搬送傷病者	住所							
	氏名							
搬送先医療	機関							
使 用 目	的							
			委	任	状			
私は					を代理丿	と定め下	記の行為を	をする
権限を委任します。								
記								
1 救急搬送証明の件								
上記委任のこと相違ありません。								
	年	月	日					
			住所					
氏名								印

※ この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とする。

救急搬送証明申請時の諸注意

救急搬送証明申請は代理させることができる。この場合、救急搬送証明申請書内の 委任状欄に代理人の書名と捺印が必要である。ただし、代理人が傷病者の配偶者若し くは同居親族である場合には、申請時の身分証明の確認をもって代えることができる。