

救急搬送証明交付申請書

年 月 日
大 阪 南 消 防 組 合 柏羽藤消防署・富田林消防署・河内長野消防署 署長 様
(申請者) 住 所 _____ 氏 名 _____ 連絡先 _____
下記内容の救急搬送証明書の交付を申請します。

発 生 日 時	年 月 日 時 分 頃		
発 生 場 所			
傷病者住所			
傷病者氏名			
搬 送 先			
傷病者との関係			
提出先及び 提出理由	提 出 先	提 出 理 由	部 数
			通
			通
			通
	計		通

(注) 申請者の身分を確認できるもののほか、代理の方は委任状をご持参ください。