様式第２号（第４条第２項関係）

**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。