

様式第1号(第4条関係)

救急搬送証明申請書				
蓮田市消防長 様				年 月 日
申請者 住所				
氏名				
電話				
下記のとおり、救急搬送されたことを証明願います。				
搬 送 日 時	年 月 日 時 分			
出 場 場 所				
搬 送 者	住 所			
	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	
出 場 区 分		搬 送 先		
証明書の提出先				
証明書の使用目的				
申請者と搬送者の関係				
※受付欄	※経過欄	※備考		

備考

- 1 ※の欄は記入しないこと。
- 2 本人、家族確認のため運転免許証等の身分証明書を確認させていただきます。  
又、代理人請求の場合は身分証明書の提示及び委任状を提出して下さい。