

様式第2号（第7条関係）

救 急 搬 送 証 明 願		
年（ 年） 月 日		
（宛 先） 消 防 署 長		
願 出 人 住 所 氏 名 電 話 被 救 護 者 と の 関 係		
発 生 日 時		年 月 日 時 分 頃
事 故 発 生 場 所		
被 救 護 者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日 （ 歳 ）
搬 送 先		
提 出 先		
提 出 理 由		
上 記 の と お り 証 明 書 の 発 給 を お 願 い し ま す。		