

別記

第5号様式（第27条）

救急搬送証明書交付申請書

年 月 日

栄町消防長 様

(申請者) 住 所
氏 名
続 柄 本人・家族 ()
その他 ()

下記のとおり、救急証明書の交付を申請します。

記

- 1 発生日時 年 月 日 時 分頃
- 2 発生場所
- 3 傷病者住所
- 4 傷病者氏名
- 5 提出先
- 6 使用目的

(注意)

- 1 申請者が傷病者本人である場合、本人確認の運転免許証等の身分証明が必要です。
- 2 申請者が代理人の場合、傷病者本人の委任状及び代理人の運転免許証等の身分証明が必要です。
- 3 傷病者の配偶者又は2親等以内の親族は、前項の規定による申請をする場合は、傷病者との関係を証明する書類（住民票の写し、戸籍謄本等）を申請する際に提示してください。

申請者確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 国民健康保険証	<input type="checkbox"/> 住民票
	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> その他 ()	