

上球磨消防組合消防長 宛							年 月 日	
申請者 住所							電話	
氏名							印	
救 急 搬 送 証 明 申 請 書								
①	使 用 目 的 又 は 提 出 先					②	必要枚数	枚
③	申請者 と 被搬送者 との関係	本人・親族（2親等以内）・その他（ ）						
④	搬送年月日	年 月 日						
⑤	救急発生場所							
⑥ 被搬送者	救急搬送要請日時							
	住 所							
	氏 名							
	搬送先医療機関							
⑦	届 出 者	☐ 申請者 ☐ 申請者以外	氏 名				関 係	
※	手 数 料 減 免 有 ・ 無 第 号	※ 手 数 料		※ 受 付 印			※受領印	

備 考

- (1) 申請者が本人又は、親族（2親等以内）以外の場合には、委任状を添えて申請してください。
- (2) ③欄の記載については、該当するものを○で囲んでください。その他に○をした場合は、関係を（ ）の中に記入してください。
- (3) ⑦欄については、消防職員の指示により記入してください。
- (4) ※印の欄には、記入しないでください。