

様式第4号（第56条関係）

救急搬送証明願		
海部消防組合消防長 殿		
申請者		(電話)
住所		
氏名		印
年 月 日 時 分ごろ発生した救急事故につき () の請求手続上必要といたしますので証明願います。		
記		
傷病者	住所 氏名 生年月日	年 月 日生
発生年月日	年 月 日	時 分ごろ
発生場所		
申請数		枚
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄

(用紙規格A4)

備考 ※印欄には、記入しないこと。