

## 救急搬送証明申請書

年 月 日

湖西市消防署  
消防署長 様

申請者住所  
電話番号  
氏名 印

下記の者の救急搬送を証明していただきたく申請します。

記

|           |       |    |     |
|-----------|-------|----|-----|
| 救急搬送者住所   |       |    |     |
| 救急搬送者氏名   |       | 性別 | 男・女 |
| 救急搬送者生年月日 | ( 歳)  |    |     |
| 搬送年月日     | 年 月 日 |    |     |
| 申請者との間柄   |       |    |     |
| 申請理由      |       |    |     |
| ※ 受付欄     | ※ 経過欄 |    |     |
|           |       |    |     |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。  
2 ※印の欄は、記入しないこと。