

# 救急搬送証明書交付申請書

年 月 日

様

申請者 住所  
氏名 氏名 ⑩

下記のとおり、救急搬送したことを証明願います。

証 明 事 項	出動日時	年 月 日 時 分頃		
	出動場所			
	傷病者氏名			
	搬送先機関			
	証 明 書 提 出 先 及 び 理 由	提 出 先	理 由	枚数
傷病者との 関 係	1. 本 人                      2. 関係者 (                      )			