第 15 号様式 (第 46 条関係)

救急搬送証明書交付申請書

(あて先) 年 月 日

八戸地域広域市町村圏事務組合

消防署長

下記の事故について救急搬送証明書の交付を申請します。

救急事故発生	日時	年	月	日	時	分頃
	場所					
搬送傷病者	住 所					
	氏 名				性別	□男 □女
	生年月日		年	月	日	(歳)
収容医療機関	所在地 名 称					
申 請 者	住 所					
	氏 名					
	傷病者との 関係					
使用目的等	使用目的					
	提出先					
	使用目的					
	提出先					
	使用目的					
	提出先					

備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名を記入すること。

- 2 傷病者との関係は、具体的に記入すること。
- 3 目的・提出先は正確に記入すること。