

第 15 号様式（第 46 条関係）

救急搬送証明書交付申請書

年 月 日

八戸地域広域市町村圏事務組合

消防署長 様

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 法人にあつては、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。