

救急搬送証明交付申請書

年 月 日	
（あて先）茅ヶ崎市消防署長 <div style="text-align: right;"> 申請者 住 所 氏 名 </div>	
次のとおり救急搬送証明を受けたいので、申請します。	
搬送された者の住所	
搬送された者の氏名	
発生日時	年 月 日 時 分ごろ
発生場所	
証明書の使用目的	
証明を求める数	
受 付 欄	経 過 欄

注 1 太枠内は、記入しないでください。

注 2 代理人が申請する場合は委任状（記名・押印）を添えてください。