

決裁	課長	係長	係員

救急搬送証明書交付申請書 (記入例)

福岡市消防局長 様 来庁年月日を記入 年 月 日

申請者(来庁者)の住所、電話番号、氏名を記入

申請者住所 ○○市○○区○○ ○丁目○番○号  
 電話番号 ○○○-○○○-○○○○  
 氏名 ○ ○ ○ ○ ⑩

申請者(来庁者)と搬送された方の関係を記入 (被搬送者との関係 本人)

救急車で搬送された、下記の事項について証明願います。

被 搬 送 者	搬送年月日	搬送された日を記入 ○○ ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
	搬送要請時刻	搬送要請(119番通報)時刻を記入 ○○ 時 ○○ 分頃		
	住 所	搬送された方の住所を記入 ○○ 市 ○○区 ○○ ○丁目○番○号		
	氏 名	搬送された方の氏名を記入 ○ ○ ○ ○		
	出動場所	救急車が出動した住所を記入(不明の場合は空欄) ○○ 市 ○○区 ○○ ○丁目○番○号		
	搬送先医療機関等の名称	搬送先の病院名を記入 ○○○○○○病院		
交付申請枚数	○ 通	申請者確認	1 運転免許証 2 健康保険証 3 その他	番 号 等
* 受 付 欄	* 証紙(手数料)貼付箇所			

\* 欄は記入しないでください。