

様式第1号(表)(第41条関係)

平成 年 月 日

神戸市 消防署長 へ

申請者

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

傷病者との関係 _____

救急搬送証明交付申請書

次のとおり、救急隊により搬送されたことを証明願います。

傷病者氏名			
傷病者住所	市	区	町・通
発生年月日	平成 年	月	日 時 分ごろ
発生場所	市	区	町・通
使用目的		必要数	通
証明書の提出先			

本人以外の方が申請される場合は、別に定める委任状(別紙)を添付して下さい。

委任状あり
委任状なし

理由： 本人死亡 本人入院中 その他()

委任状

平成 年 月 日

住所

氏名 印

下記の者に代理として、搬送証明書の請求を委任します。

代理人	住所
	氏名
	本人との関係