様式第1号(第3条関係)

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日　埼玉東部消防組合消防局長　　　　　　　　　　宛て申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　(傷病者との続柄　　　　　　　)　　　救急搬送証明交付申請書 |
| 1　出場日時 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分 |
| 2　出場場所 | 　 |
| 3　傷病者 | 住所氏名 |
| 4　搬送先医療機関等 | 　 |
| 5　提出先及び使用目的 | 　 |
| 6　必要枚数 | 枚　　　　　　　　　 |
| ※　交付　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　第　　　　　　　　号 |
| ※　受付欄 | ※　経過欄 |
| 　 | 　 |

備考　(1)　代理人の場合は委任状を添えて申請してください。

　　　(2)　※の欄には記入しないでください。