様式第5号(第55条関係)

年　　　　月　　　　日

　　神戸市　　　　　　　　　　様

申請者

住所

氏名

救急自動車同乗申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 同乗者の所属・役職・氏名及び年齢 |  |
| 同乗目的 |  |
| 同乗希望日時 |  |
| 連絡先 |  |
| その他必要事項 |  |

　同乗に当たっては，救急隊員の指示に従って行動し，事故に基づく損害(第3者に対する損害を含む。)等については当方において責任を持って処理し，貴局に迷惑はかけません。