

様式第1号(第41条関係)

(表)

年 月 日

神戸市 消防署長 あて

申請者

住所 _____

氏名 _____

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 | 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()

(裏)

委 任 状

年 月 日

住 所

氏 名

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 |