

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