

第2号様式

年 月 日

伊達地方消防組合 消防長 様

申請人	住所	
	氏名	印
	生年月日	年 月 日生
代理人	住所	
	氏名	印

救急搬送証明申請書

下記のとおり申請します。

(1) 救急搬送年月日	
(2) 救急出場場所	
(3) 救急搬送者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
(4) 使用目的及び提出先	
(5) 必要部数	部
受 付	経 過 欄
	交付年月日 年 月 日 交付番号 第 号 <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: auto;">契</div>

申請上の注意事項

- 1 「救急搬送者との関係」欄は、該当する項目にチェックし、その他の場合は( )内に詳しく記入してください。
- 2 「使用目的及び提出先」欄は、提出する事業所等の名称を記入し、その提出理由を記入してください。  
(例「〇〇保険株式会社」「医療保険請求のため」など。)
- 3 代理人による申請の場合は、委任状(第4号様式)を添付してください。