

別記様式第4号（第19条関係）

			整 理 番 号	
			第 号	
年 月 日				
長門市消防本部消防長 様				
申請人 住 所				
電 話 - -				
氏 名				
(傷病者との続柄) (氏名については自署)				
救 急 搬 送 証 明 交 付 申 請 書				
1 使 用 目 的			2 必 要 枚 数	枚
3 救 急 事 故 発 生 日	年 月 日 ()			
4 救 急 事 故 発 生 場 所				
5 傷 病 者	住 所 氏 名			

委 任 状	私は、上記申請者に、上記救急搬送に係る証明書 通の請求に係る権限を委任したので 届け出ます。		
	住 所		傷病者との続柄
	氏 名		

注 傷病者本人又はその同居家族以外の方が申請されるときは、委任状（傷病者又はその同居家
族の自筆のものに限ります。）を提出してください。

※ 受 付 欄	※ 手数料減免欄	※ 手数料欄
	有 ・ 無	円 年 月 日 納入済

※印の欄は記入しないでください。