**第２号様式**

願出番号

　救　　急　　証　　明　　申　　請　　書

年　　月　　日

湯浅広川消防組合消防長　殿

申請人　住所

職業　　　　電話

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| １　要請年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ２　要請場所 |  |
| ３　搬送先医療 機関 |  |
| ４　提出先 |  | ５　必要枚数 | 　　　　枚 |
| ６　目　　　的 |  |
| 　※　手　数　料の　減　免有　・　無　　　　　　　　　　　　 | ※　受　付　印 | ※　手　数　料 |
|  |  |

記載要領

（１）代理人の場合は、委任状を添えて申請して下さい。

（２）４欄は、救急証明書を提出される関係先の名称を書いて下さい。

（例　〇〇区役所、〇〇保険会社等）

（３）６欄は、次のように具体的に書いて下さい。

（例　〇〇保険請求のため）

（４）※ 印の欄は、記入して下さい。