第８号様式

救　急　搬　送　証　明　書　交　付　願

太枠内に申請者が記載して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 救急搬送事項 | | 搬送日時 | 年　　　月　　　日　　　　時　　分頃 | |
| 搬送者収容場所 |  | |
| 搬送先 |  | |
| 搬送者 | 【住所】 | |
| 【氏名(ふりがな)】 | 【電話番号】  （　　） |
| 申請者区分 | | | □本人　□本人の家族【氏名　　　　　　　　　　　　　　】 | |
| □保険会社　□その他(　　　　　　)～下記の委任必要～ | |
| 本人及び家族以外必要 | 委　　任  (法人の場合は、会社名等も記載する。) | | 私は、(住　所)  (氏　名)  を代理人と定め、救急搬送証明手続の一切の権限を委任します。  年　　月　　日  住所  【委任者】  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |
| 使用目的 | | | □　保険請求のため  □　出生届に使用するため  □　その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）のため | |

※該当する□には✓を記して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※手数料 | ※申請者確認欄 | | **□運転免許証　□保険証　□マイナンバー**  **□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |
| **□該当　□減免** |
| 受付印 | 決　裁　欄 | 所属長 | 課長 | 補佐　　主幹　　係長　　主査　　係 |
|  |  |  |  |

第８号の１様式

救　急　搬　送　証　明　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証明年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 救急搬送事項 | 搬送日時 | 年　　　月　　　日　　　　時　　分頃 | |
| 搬送者収容場所 |  | |
| 搬送先 |  | |
| 搬送者 | 【住所】 | |
| 【氏名(ふりがな)】 | 【電話番号】  （　　） |
| 日中消警　第　　号  上記のとおり搬送したことを証明する。  日高中部消防組合消防長 | | | |

以下余白