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