

北消防署の救急隊のときは北消防署長あて、南消防署の救急隊のときは南消防署長あて、本町救急隊のときは消防局長あてになります。わからないときはそのまま結構です。

救急搬送証明書交付申請書

申請日

2010年 月 日

藤沢市北消防署長

申請者

住所 藤沢市湘南台 - -

印はいりません。

氏名 藤沢太郎

傷病者との関係 本人

連絡がとれる電話番号を記入してください。

電話番号 0466 ()

次のとおり救急搬送証明書の交付を申請します。

傷病者	住所	藤沢市湘南台 0 - 0 - 0		
	氏名	藤沢太郎		
発生年月日	救急車を要請（119番通報）した日時を記入してください。 2010年 月 日 午前 午後 1時00分頃			
発生場所	藤沢市湘南台 0 - 0 - 0 救急車を要請した場所を記入してください。不明のときは、消防署管理課か救急救命課に確認してください。			
搬送医療機関	0000病院			
提出先	0000保険	必要部数	1部	

必ず記入してください。

(事務処理欄)