

第 9 号様式（第 4 8 条関係）

救 急 傷 病 者 搬 送 証 明 申 請 書

		年 月 日
旭市消防本部 消防長 様		
		申請者 住 所 氏 名
証 明 書 の 内 容	搬 送 さ れ た 日	年 月 日 (曜 日)
	収 容 さ れ た 場 所 (事 故 等 の 場 所)	
	傷 病 者 氏 名	
	救 急 事 故 種 別	
	搬 送 病 (医) 院 名	
証 明 書 の 使 用 目 的 及 び 提 出 先		
証 明 書 の 必 要 部 数		通
申 請 者 と 傷 病 者 の 関 係		①本人 ②代理人 ③その他()
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄