

第9号様式(第48条関係)

救急傷病者搬送証明申請書

| | | |
|------------------------------------|---------------------|--|
| | | 令和〇〇年△△月□□日 |
| 旭市消防本部 消防長 様 | | |
| | | 申請者 住 所 旭市イの2953-1 |
| | | 氏 名 消防 太郎 |
| 証 明 書 の 内 容 求 容 | 搬送された日 | 令和〇〇年△△月□□日 (<input type="radio"/> 曜日) |
| | 収容された場所 (事故等の場所) | 旭市〇〇字△△番地 |
| | 傷病者氏名 | 消防 太郎 |
| | 救急事故種別 | 交通事故 |
| | 搬送病(医)院名 | 〇〇〇病院 |
| 証明書の使用目的 及び提出先 | | 保険会社へ提出するため |
| 証明書の必要部数 | | <input type="radio"/> 通 |
| 申請者と傷病者の関係 | | <input checked="" type="radio"/> ①本人 <input type="radio"/> ②代理人 <input type="radio"/> ③その他() |
| ※ 受 付 欄 | | ※ 経 過 欄 |
| | | |