

第 37 条関係

救急車搬送証明申請書

飛驒市消防本部

消防署長 あて

申請者（本人）住所

氏名

代理人 住所 _____ 氏名 _____	申請者との関係 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他()
使用目的 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 市交通・火災災害共済 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> その他()	

下記のとおり救急車が搬送したことを証明願います。

1	出場日時	年	月	日	時	分頃
2	出場場所					
3	搬送傷病者名等					
	住	所				
	氏	名				

救急車搬送証明書

証第 号

上記のとおり搬送したことを証明します。

年 月 日

飛驒市消防本部

消防署長

