

救急搬送証明交付申請書

年 月 日

男鹿地区消防一部事務組合  
消防長 様

願出人住所

氏名

電話

傷病者との関係

次のとおり、救急搬送されたことを証明願います。

病院収容日時	平成 年 月 日 時 分
出場場所	
傷病者住所	
傷病者氏名	
収容医療機関	
救急種別	

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

男鹿地区消防一部事務組合

消防長