日向市消防長 様

1 80 11	住	所	
		名 との続柄	

救 急 出 場 証 明 申 請 書

救急出場により、貴救急車(隊員)に搬送または先導、若しくは処置をされたことの証明を受け たいので、下記のとおり申請します。

記

申請の種類	口搬送	口先導	□処置	
傷病者の住所				
傷病者の氏名				
事故発生年月日	令和 年	月	日 時	分頃
事故発生場所				
搬送病院				