第２号様式（第３条関係）

救急搬送証明申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  南さつま市消防本部消防長　　様  次のとおり、救急車等で搬送したことを証明してくださるよう申請します。 | | | |
| 申請者  住所  　電話　　（　　　）  　氏名 | | | |
| 搬送された人 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 発生日時 | 年　　月　　日　　　時　　分頃 | | |
| 発生場所 |  | | |
| 搬送先医療機関等 |  | | |
| 申請者との関係 | 本人・配偶者・子供・その他（　　　　　　　　　　　) | | |
| 証明書の提出先 | 保険会社・金融機関・官公署・その他（　　　　　　　） | | |
| 証明書の必要数 | 通 | | |
| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 | | ※　手　数　料 |
|  |  | |  |

備考　１　申請者が代理人のときは、証明等代理申請書が必要です。

　　　２　※印欄は、記入しないこと。