

様式第5号(第34条関係)

救急搬送証明書交付申請書

豊田市 消防署長 様

注意 太枠の中のみ記入してください。

申請日 年 月 日

申請者	氏名	(法人である場合は、その名称及び代表者氏名)
	住所	電話( ) —
	搬送傷病者との関係	(具体的に)
搬送傷病者	氏名	
	住所	電話( ) —
救急事故発生日時		年 月 日 時 分頃
救急出動場所		
搬送先医療機関		
使用目的		(具体的に)

決定者	検討者			起案責任者
-----	-----	--	--	-------

救急証明交付番号 署第 号