

様式第6号（第12条関係）

救急搬送証明書発給申請書			
交野市消防署長 殿		年 月 日	
		住 所	
		申 請 者 氏 名	印
		電 話	
下記の事項について、証明書を発給願います。			
救急要請日時	年 月 日（曜日） 時 分		
救急要請場所			
傷病者氏名			
収容医療機関			
傷病者と申請者との関係			
提出先及び提出する理由	提 出 先	理 由	
			通
			通
	計		通
<p style="text-align: center;">委任欄</p> <p>申請者が代理人、または提出に来署する人が代理人の場合は右記に署名・捺印が必要です。</p>	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 代理人住所 代理人氏名 代理人電話番号 </div> <p>私は上記の者を代理人と定め、救急搬送証明書発給手続きに関する一切の権限を委任致します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>委任者住所 委任者氏名 印</p>		
<p>証明書受領 年 月 日 氏 名 捺 印</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 連絡先 氏 名 印 続 柄 <input type="checkbox"/>本人確認（ ）</p>	<p style="text-align: center;">受 付</p> <p><input type="checkbox"/>本人確認（ ）</p>	
<p>[記入の方法]</p> <ol style="list-style-type: none"> 免許証・保険証等の本人身分を確認できるものをご持参下さい。 代理人に委任する場合は、委任欄に署名・捺印して下さい。 「申請者」欄の住所は、いまお住まいの住所を記入して下さい。(保険会社の場合は会社所在地) 「傷病者と申請者との関係」欄は、わかりやすく記入して下さい。 たとえば、父親、母親、兄弟等。 「提出先及び提出する理由」欄は、あなたが証明書を提出する役所名又は会社名を記入しそのうしろに提出する理由を書いて下さい。 たとえば、〇〇生命保険会社、保険請求のため等。 			