

提出（来署）日。
窓口で記入していただいても結構です

救急搬送証明書発給申請書

〇〇〇〇年△△月□□日

交野市消防署長 殿

住 所 交野市天野が原町4-8-1

申 請 者 氏 名 消 防 太 郎 印

電 話 〇〇〇-△△△△-□□□□

証明書が出来次第連絡するので、
確実に連絡がつく番号を記載。

下記の事項について、証明書を発給願います 個人の認印で可。

救急要請日時	〇〇〇〇年△△月□□日（○曜日） 〇〇時△△分		
救急要請場所	交野市天野が原町4-8-1		
傷病者氏名	消防 花子	〇〇時△△分はこちらの書類と照合しますので、窓口でご記入ください。	
収容医療機関	〇〇病院		
傷病者と申請者との関係	夫（本人または、妻、子など）		
提出先及び提出する理由	提出先	理 由	
	〇〇生命保険会社	保険請求のため	1通
			通
本人申請・本人来署の場合は記載不要です。			
委任欄	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。 代理人住所 交野市天野が原町4-8-1 代理人氏名 消防 太郎 代理人電話番号 〇〇〇-△△△△-□□□□ 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。 〇〇〇〇年△△月□□日 委任者住所 交野市〇-〇-〇 委任者氏名 消防 花子 印		
証明書受領年月日氏名捺印	年 月 日	受 付	
	住所 連絡先 氏 名 続 柄 □本人確認（ ）	印	□本人確認（ ）

【記入の方法】

証明書受け取り時に、窓口でご記入いただきます。

1. 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。
2. 「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）
3. 「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。
4. 「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。