様式第７号

|  |
| --- |
| **救　　急　　搬　　送　　証　　明　　願**　　年　　月　　日斜里地区消防組合消防長　　　　　　　　　　　　様住　所申請人氏　名 |
| 事故発生場所 |  |
| 搬送された人 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 性　別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　生 |
| 搬送日時 | 　　　年　　　　月　　　　日（　　）　　　時　　　分 |
| 搬送先 |  |
| 上記のとおり証明願いたく申請します。 |
| 　斜消本証第　　　　　　　号　　　　上記のとおり、搬送したことを証明する。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　斜里地区消防組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消防長　　　　　　　　　　　　　㊞ |