

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

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

印