様式第２号（第４条関係）

搬送証明申請書

年　　　月　　　日

伊佐湧水消防組合

　消防長　　　　　　　　　　様

　　次のとおり救急車等で搬送されたことを証明願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　証明事項　　 | 搬送された人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 搬送日時 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分ごろ |
| 搬送開始場所 |  |
| 搬送先医療機関等 |  |
| その他の事項 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　申　　請　　者 | 申請者（本人） | 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 代理人 | 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 申請者との関係 | □同じ世帯の人　　　□その他（　　　　　　　　） |
| 使用目的　（提出先） | □保険会社（　　通）□官公署（　　通）□金融機関（　　通）□その他（　　通） | ※受付欄伊消組警証第　　号 | ※備　考 |
| 提出先会社名など |

・代理人が申請する場合は委任状が必要です。また、運転免許証などの本人確認ができるものや続柄

が証明できる戸籍抄本などの提示、もしくは写しを添付して頂く場合があります。

・□の欄には該当する箇所にレ点を記入してください。

・搬送証明書は審査後に発行します。お急ぎの方は事前にご相談ください。

　・※の欄には記入しないでください。