

別記様式1

事故搬送証明願

年 月 日

北広島町消防署長 殿

申請者
住 所
氏 名

被災事実の証明を必要としますので、下記のとおり、貴署の救急車で搬送されたことを、証明願いたく申請します。

記

搬 送 者	住所 氏名
通 報 日 時	年 月 日 時 分ごろ
出 動 場 所	
搬送医療機関等	所在地 名 称
搬送者と申請者の関係	

搬 送 証 明 書

上記の事実と相違ないことを証明する。

年 月 日

北広島町消防署長