

様式第7号(第36条関係)

年 月 日			
消防署長 様		申請者住所 氏名	
救急搬送証明書交付申請書			
救急事故	発生日時	年 月 日 時 分頃	
	発生場所		
搬送傷病者	住所		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生( 歳)	
搬送先医療機関			
使用目的			
搬送傷病者との関係			
受 付 欄		受 領 印	

備考 法人にあつては、その名称及び代表者氏名を記入すること。