

救急搬送証明願

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市 (中央・南) 消防署長

(申請者) 住所 _____ 氏名 _____ 被搬送者との関係 _____
--

1 発生日時 年 月 日 時 分頃

2 発生場所

3 傷病者 (被搬送者) 住所

氏名

生年月日 年 月 日

上記のとおり搬送されたことを証明願います。

1 必要部数 _____ 部

2 証明書の使用目的

