様式第5号(第45条関係)

救急搬送証明願

年　　月　　日

　　　　　　　消防署長　様

願出人

住所

氏名　　　　　　　　印

被搬送者との続柄

　　次の救急搬送の取扱い事実を証明願います。

　　(請求理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　願出事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被搬送者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | (　　　　歳) |
| 搬送年月日 | 年　　月　　日 | 午前午後 | 　　時　　分頃 |
| 発生場所 | 　 |
| 搬送場所 | 　 |
| 事故種別 | 火災 | 自然災害 | 水難 | 交通 | 労働災害 | 運動競技 | 一般負傷 | 加害 | 自損行為 | 急病 | その他 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 扱者 | 係長（所長） | 署長補佐 | 署長 | 　 | 証明年月日年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 第　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　手数料領収印 | 手数料通　　　円 | 係 | 係長 | 課長（署長） |
| 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 受付年月日 | 使用公印 | 扱者印 |
| 年　　月　　日 | 　 | 　 |