

救 急 搬 送 証 明 願

鳴門市消防長 殿

申 請 者

住 所

氏 名

次の事故を救急車で搬送したことの証明を願います。

傷 病 者

住 所

氏 名

発 生 日 令和 年 月 日

発 生 場 所

証 明 書 請 求 枚 数 枚

※受付印欄

※ 経 過 欄

備考

- 1 手数料 1枚 350円
- 2 代理人により請求する場合は、委任状が必要です。
- 3 郵送の場合は、本人確認のため免許証・健康保険証の写しが必要です。