

救急搬送証明願

年 月 日

署長 殿

住所
申請人
氏名
(TEL)

記

のため、救急搬送証明書を に提出します

ので、下記のとおり救急搬送されたことを証明願います。

記

1 搬送年月日	年 月 日
2 被搬送者住所	
3 被搬送者氏名	年 月 日 生
4 事故発生場所	
5 搬送先	

上記のとおり相違ないことを証明する。

証第 号

年 月 日

仙南地域広域行政事務組合

署長

印