

救 急 搬 送 証 明 願

<p>(あて先) 一 宮 市 消 防 長</p> <p style="text-align: center;">願 出 人</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">傷病者との関係 ()</p>	
傷 病 者 住 所	
傷 病 者 氏 名 生 年 月 日	(生)
発 生 日 時	頃
発 生 場 所	
収 容 医 療 機 関	
提 出 目 的 必 要 部 数	(部)
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。
 - 2 ※欄には記入しないこと。