

年 月 日

(申請先)

奈良県広域消防組合 消防署長 様

救 急 搬 送 証 明 交 付 申 請 書

申請者	住所			
	氏名	印	電話	
	傷病者との関係			
搬送年月日		年	月	日 時 分頃
出場場所				
傷病者	住所			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
提出先 及び 提出理由	提出先	理由	必要数	
			通	
			通	
			通	
<p>記載要領</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 氏名欄は、必ず手書きで記入してください。 2 傷病者との関係欄は、本人、家族、代理人を記入してください。 3 申請者が、代理人の場合、委任状又は代理人と認められる証書を添付してください。 4 申請者は、身分を証明できるもの（運転免許証、住民票、保険証等）を持参してください。 5 理由欄は、次のように具体的に記入してください。 (例示 生命保険請求、税の減免等) 				
<p>注意事項 下記の場合は、救急搬送証明書は発行できません。</p> <p>※ 申請者が、奈良県広域消防組合救急搬送証明に関する規程第4条に規定する者以外の場合</p> <p>※ 証明書の提出先及び提出理由が判明しない場合</p>			<p>受付印</p>	