

## 救急搬送証明書交付申請書

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 年      月      日                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |
| 多治見市消防長                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |
| 申請者（窓口に来られた方）<br>住 所<br>氏 名<br>連絡先<br>被搬送者との関係    本人・その他（      ） |                                                                                                                                                                                                                             |
| 下記のとおり、救急搬送されたので証明書の交付を申請します。                                    |                                                                                                                                                                                                                             |
| 搬 送 日 時                                                          | 年      月      日      時      分頃                                                                                                                                                                                              |
| 発 生 場 所                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |
| ※被搬送者住所                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |
| ※被搬送者氏名                                                          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span> <span>生 年 月 日</span> <span>年      月      日 生</span> </div>                                                                                       |
| 搬送先医療機関等の名称                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |
| 申 請 枚 数                                                          | 通                                                                                                                                                                                                                           |
| 使 用 目 的                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |
| 本人又は親族以外の方による申請の場合は、下記の委任状を記入してください。                             |                                                                                                                                                                                                                             |
| 委 任 状                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |
| 年      月      日                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |
| 多治見市消防長                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |
| 上記申請者 _____ に、救急搬送証明の交付申請及び受領について<br>委任します。                      |                                                                                                                                                                                                                             |
| 委任者    住所<br>氏 名      (※)<br>(※)本人が自署しないときは、押印してください。            |                                                                                                                                                                                                                             |
| 受 付 欄                                                            | <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;">備      考</div> <div style="flex: 1;">申請者確認欄</div> </div>                                                                                                                 |
|                                                                  | <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;">           1 運転免許証<br/>           2 マイナンバー<br/>           3 健康保険証<br/>           4 パスポート<br/>           5 その他（      ）         </div> </div> |

備考 1 太枠内は記入しないで下さい。  
2 ※印の記入欄は、申請者と同一の場合には記載不要です。