別記様式第５号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）  住　所  氏　名  連絡先  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 | |  | 生年月日 | | 年　　月　　日生 |
| 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委任します。  委任者　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　(※)  (※)本人が自署しないときは、押印してください。 | | | | | |
| 受付欄 | 備考 | | | 申請者確認欄 | |
|  |  | | | １　運転免許証  ２　マイナンバー  ３　パスポート  ４　その他（　　　　） | |
| 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。 | | | | | |