

決 裁			

<b>救急搬送証明書交付申請書</b>			
消防署長 様		年 月 日	
申請者 住 所		_____	
氏 名		_____	
電話番号		— —	
該当証明事項に係る本人との関係 ( _____ )			
要 請 年 月 日	年 月 日 時 分頃		
要 請 場 所	枚方市・寝屋川市		
傷 病 者 住 所	_____		
傷 病 者 氏 名	_____		
提 出 先 及 び 提 出 理 由 発 行 枚 数	提出先	提出理由	計 通
	_____	_____	通
	_____	_____	通
	_____	_____	通
注意事項			
下記に該当する場合は、証明書の交付は出来ません。 1 申請者の本人確認できる証(運転免許証等)をお持ちでない場合。 2 申請者が該当証明事項の本人(法人の場合は、代表者)以外で、委任状をお持ちでない場合。 3 証明書の提出先及び提出理由が判明しない場合。			
備考		受付印	
申請者等の確認方法	免許証・その他( _____ )		
交 付 番 号	_____		

----- (切り取り線) -----

### 引 換 書

\_\_\_\_\_ 様

1 救急搬送証明書 通

2 交 付 日 (交付可能となり次第連絡いたします。)

3 交 付 場 所 枚方・枚方東・寝屋川 本署

TEL \_\_\_\_\_

受付印          
---