

救急搬送証明願

搬送日時（覚知）

年 月 日（ ） 時 分頃

搬送者

住 所

氏 名

職 業

生 年 月 日

年 月 日

救 護 場 所

事 故 等 の 種 別

搬 送 先

証明書の提出先

上記のとおり救急搬送いただいた事実を証明願います。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

（関係者との続柄）

鹿角広域行政組合消防署長

様

鹿広消暑発 第 号

上記について事実相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

秋田県鹿角市花輪字向畑100番地2

鹿角広域行政組合消防署長