

様式第9号(第57条関係)

<p>傷病者搬送証明書交付願</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>白浜町消防本部消防長 様</p>	
<p>(願出人)</p>	
<p>住 所</p> <hr/>	
<p>氏 名</p> <hr/>	
<p>職 業</p> <hr/>	
<p>連絡先</p> <hr/>	
<p>年 月 日</p>	
<p>の救急事故において、傷病者を搬送していただいたことについて、次のとおり証明書の交付をお願いします。</p>	
事故発生日時	
事故発生場所	
傷病者氏名	
搬送先	
傷病者と願出者との関係	
提出先	
理由又は使用目的	

代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。