**別記様式第４号（その１）**（第３７条関係）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　　大雪消防組合　　署長　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　申請人　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　業　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印救急搬送証明申請書 |
| 使用目的又は提出先 |  | 必要枚数 | 枚 |
| 申請人と患者との関係 |  |
| 救急事故発生年月日 | 令和　　年　　月　　日　　曜日 |
| 救急事故発生場所 |  |
| 搬送傷病者の住所・氏名 | 住所　　　　　　　　　　　　電話 |
| 氏名　　　　　　　　　（　　歳）職業 |
| 救急事故種別 |  |
| 搬送先医療機関 | 住　　　所 |
| 医療機関名 |
| ※受　　付　　印 | ※手　数　料　の　免　除 | ※手　　　数　　　料 |
|  | 有　・　無 |  |

　備考

　　(１)　代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。

　　(２)　事故種別以下の欄については、消防職員の指示により

　　(３)　※印の欄は、記入しないで下さい。