

救急搬送証明交付申請書

年 月 日

男鹿潟上消防本部

消防長 杉 本 正 人 様

願出人住所

氏名

電話

傷病者との関係

次のとおり、救急搬送されたことを証明願います。

病院収容日時	年 月 日 時 分
出 場 場 所	
傷 病 者 住 所	
傷 病 者 氏 名	
収容医療機関	
救 急 種 別	

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

男鹿潟上消防本部

消防長