

様式第6号（第18条関係）

救急搬送証明願

勝山市消防署

署長 殿

1 事故発生日時 年 月 日 時 分頃

2 事故発生場所

3 事故種別

4 傷病者 住所
氏名

5 収容病院

6 使用目的

上記のとおり救急車で搬送したことを証明願います。

平成 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

証
明
欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

勝山市消防署長

印