様式第5号(第40条関係)

救急搬送証明願

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）舞鶴市　　消防署長　様  願出人  住 所  職 業　　　　電話　(　　)　　―  氏 名  傷病者との続柄 | | | | | |
| 出動要請日時 | 年　　月　　日　　　時　　　分頃 | | | | |
| 出動要請場所 | 舞鶴市 | | | | |
| 傷病者住所 |  | | | | |
| 傷病者氏名 |  | | | | |
| 提出先 |  | | | 必要部数 | 通 |
| 目的 |  | | | | |
| ※受付欄 | | ※手数料欄 | ※交付番号・年月日 | | |
|  | |  | 舞消　　証第　　　　号  年　　月　　日 | | |

※の欄は、記入しないでください。