様式第43号（第33条関係）

（日本産業規格A列4番）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日木曽消防署長　殿 申請者 住　所　 氏　名　　　　　　　　　　　　㊞救 急 搬 送 証 明 申 請 書　下記のとおり救急搬送されたことを証明願いたく、申請いたします。 |
| 傷病者住所 |  |
| 傷病者氏名 | （　　年　　月　　日生） |
| 発生月日 |  |
| 発生場所 |  |
| 収容医療機関 |  |
| 使用目的、提出先 |  |
| 必要部数 |  |
| ※　受　付　欄 | ※　経　　過　　欄 |
|  |  |

（注）※欄には記入しないこと。