様式第3号(第5条関係)

救急搬送証明申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　殿  申請者  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話  代理人  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話  申請者との関係 | | | | |
| 搬送年月日 |  | | | |
| 搬送傷病者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 性別 | 男　　・　　女 | | |
| 使用目的 | □　保険金の請求　　　　□　役場等　□　学校等  　□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 必要枚数 | 枚 | | | |
| ※受付欄 | | | ※手数料の減免 | ※手数料 |
|  | | | 有　　・　　無 |  |

備考　1　該当する□にレ印を記入してください。

　　　2　代理人の場合は委任状を添えて申請してください。

　　　3　※印欄は、記入しないこと。