

様式第33号(第30条関係)

救急搬送証明交付申請書

年 月 日

(宛先)

大津市 消防局(署)長

申請者 住所 _____
(電話 _____)

氏名 _____

代理人 住所 _____
(電話 _____)

氏名 _____

続柄 _____

申請者と被搬送者との関係	本人・家族・その他()	必要枚数	枚
発生年月日及び時間	年 月 日 時 分ごろ		
発生場所			
被搬送者	氏名		
	生年月日	年 月 日生	
	住所		
搬送先医療機関			
提出先			
その他			

備考 申請者及び代理人の氏名の欄には、記名し押印することに代えて、署名することができます。