第１０号様式(第３９条関係)

搬送証明申請書

年　　月　　日

(宛先)

秦野市消防署長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | |
| フリガナ  氏名 |  | 搬送傷病者との関係 |
|  |  |

次のとおり、救急搬送に係る証明書の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 搬送傷病者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 救急搬送年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 救急発生場所 | 秦野市 | | |
| 証明を必要とする理由 | □保険金等の請求  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 必要通数 | 通 | 申請者確認 | □運転免許証の写し  □健康保険証の写し  □その他(　　　　) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委任状 | 私は、上記申請者に救急搬送に係る証明書　　通の請求権限を委任したので届け出ます。 | | |
| 住所 |  | 搬送傷病者との関係 |
| 氏名 | ㊞ |  |

注　１　搬送傷病者又はその同居家族以外の方が申請されるときは、委任状(搬送傷病者又はその同居家族の自筆のものに限ります。)を提出してください。

２　手数料は、秦野市手数料条例（平成１２年秦野市条例第４号）第２条の規定により１通３００円とします。