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。