第８号様式（第３５条関係）

搬送証明申請書

　　年　　月　　日

（あて先）

　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、秦野市手数料条例第２条の規定により１通３００円

　　　とします。