様式第３号（第5条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 救　急　証　明　申　請　書  年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　様  申請者 住　所  氏　名  電　話 | | | | |
| 出　　場　　日　　時 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分 | | | |
| 出　　場　　場　　所 |  | | | |
| 事　　故　　種　　別 |  | | | |
| 傷　病　者　住　所 |  | | | |
| 傷　病　者　氏　名 | 年齢  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 | | | |
| 使　用　目　的  　又　は　提　出　先 |  | | 必要枚数 | 枚 |
| ※受付欄 | | ※手数料 | ※受領印 | |
|  | | 免除の有無　　有　・　無 |  | |

　　申請上の注意事項

　　１　　「出場日時」「出場場所」及び「事故種別」欄の記載については、消防職員の指示により記入して下さい。

　　２　　※印の欄は、記入しないでください。