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。