

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。