

別記様式第2号(第6条関係)

		平成28年 月 日	
新潟市消防長 様			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">搬送傷病者(本人)</div>		(申請人)住所	新潟市中央区鐘木257番地1
		氏名	消防 太郎 印
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 代理人が申請する場合 申請人欄に搬送傷病者(本人)の署名, 押印 代理人欄に代理人の署名, 押印, 申請人との 関係を記載 </div>		(代理人)住所	新潟市中央区鐘木257番地1
		氏名	消防 花子 印
		申請人との関係 [妻]	
救 急 搬 送 証 明 申 請 書			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 搬送年月日等が不明確な場合は 事前に消防局救急課(288-3260) までお問い合わせください。 </div>			
搬 送 年 月 日	平成28年 4月 1日		
搬 送 傷 病 者	住 所	新潟市中央区鐘木257番地1	
	氏 名	消防 太郎	
使 用 目 的	保険請求のため	必要枚数	1 枚
※ 手 数 料	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 証明書の使用目的を記載 </div>		受 付 欄
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 記 載 不 要 </div>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 必要枚数を記載 1枚につき手数料 (300円)が必要です。 </div>			
備 考 1 代理人は, 申請人から(申請人)欄に必要事項を記入してもらってください。 2 上記1をもって代理人は, 申請人から委任されたものとします。 3 窓口で本人確認を行ないますので, 本人と確認できるもの(運転免許証等)を持参してください。 4 ※印の欄には, 記入しないでください。			