令和　　年　　月　　日

鯖江・丹生消防組合消防署

消　防　署　長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　　　　分頃 |
|  |  |
| 被 搬 送 者 |  |  |
|  | Ｍ．Ｔ．Ｓ．Ｈ．Ｒ　　　年　　　月　　　日生　年齢　　　歳 |
|  |  | 部数 | 通 |
| 被搬送者と願出人との関係 |  |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 | ※身分証 | ※委任状 |
|  |  | * 運転免許証
* 健康保険証
* 住民票
* その他

（　　　　　　） | □　有□　無 |
| ※受理者 |
|  |

備考　１　※印の欄は記入しないこと。

　　　２　使用目的欄は、具体的に書いて下さい。(災害見舞金請求･保険金請求等)

　　　　　３　身分証明書（運転免許証・健康保険証等）の提示が必要です。

　　　　　４　本人以外の親族（配偶者・同居親族・血族２親等以内）が申請する場合は、被搬

送者との関係や同居親族であることがわかる証明書が必要です。

　　　　　５　上記以外の代理人が申請する場合は、被搬送者本人が記載した委任状が必要です。本人が委任状の記載できない場合（死亡等）は、交付できない場合があります。

　　　　　６　身分証の提示や委任状がない場合は、交付できない場合があります。

委　任　状

私は　　　　　を代理人と定め、救急搬送事実証明書の交付申請、受領に関する一切の権限を委任する。

令和　　年　　月　　日

　受任者（代理人）

　　　住　所

　　　氏　名

　　　委任者との関係

　委任者

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印