

救急搬送証明書交付願

令和 年 月 日

鯖江・丹生消防組合消防署
消 防 署 長 殿

願出人
住 所
電話番号 _____

氏 名 _____ 印

発生日時		年 月 日 時 分頃	
発生場所			
被搬送者	住 所		
	氏 名	M. T. S. H. R 年 月 日生 年齢 歳	
使用目的		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
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※受理者

- 備考
- ※印の欄は記入しないこと。
 - 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)
 - 身分証明書(運転免許証・健康保険証等)の提示が必要です。
 - 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。
 - 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。
 - 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