

様式第6号(第29条関係)

年 月 日		
様		
申請者		
住 所		
氏 名 ㊟		
救 急 搬 送 証 明 申 請 書		
傷病者	住 所	
	氏 名	
覚 知 日 時		
発 生 場 所		
収容先医療機関		
提 出 先 及 び 使 用 目 的		
救 急 搬 送 証 明 書		
第 号		
上記のとおり相違ないことを証明する。		
年 月 日		
㊟		