

# 記入例

〇〇年 〇〇月 〇〇日		
知多市消防長 様		
申請者 (患者との関係 <b>保健会社代理人</b> )		
住所 <b>知多市新知東町2丁目〇〇番地</b>		
氏名 <b>知多太郎</b>		
電話番号 <b>0562-55-〇〇××</b>		
救急搬送証明申請書		
出動年月日 及び時分	〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分 頃	
出動場所	<b>知多市新知東町2丁目〇〇番地前路上</b>	
傷病者氏名 及び生年月日	<b>知多東子</b> 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
搬送病院	<b>〇〇病院</b>	
使用目的 又は提出先	<b>〇〇保険会社提出</b>	必要枚数 <b>2枚</b>

受付印	手数料欄		受領印 および署名	経過欄
	手数料番号	No.		
	手数料額	円		
	受領担当者			
	受付者			