[様式第2号(第33条関係)](https://www.kurogyou.jp/reiki_int_R5.4.1/reiki_honbun/word/u069FG00000833.rtf)

救急搬送証明交付申請書

年　　月　　日

消防署長　　殿

住　所

申請者

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 傷病者氏名 | 男  ・　　　　　年　　月　　日生  女 |
| 傷病者住所 |  |
| 発生日時 | 年　　月　　日　　時　　分(消防機関の覚知時間) |
| 発生場所 |  |
| 提出先  （目　　　　的） |  |
| 申請内容 | 黒川地域消防救急隊によって  病院・医院へ搬送されました。 |
| 申請上の  注意事項 | (１)　申請者の住所には、現在住んでいる場所を記入してください。  (２)　発生日時は、消防機関の覚知時間です。 |