

様式第2号(第12条関係)

救 急 証 明 申 請 書

年 月 日	
飯田広域消防 消防署長	
申請者 住所 氏名	
印	
下記の救急出動について証明願います。	
事故発生日	年 月 日 時 分 ころ
事故発生場所	番地
事故種別	交通事故・一般負傷・急病・その他( )
傷病者	住 所 氏 名 生年月日 年 月 日生
収容医療機関	
証明書使用目的	
証明書の枚数	枚
申請者の関係	傷病者・家族・その他( )

備考 氏名を自筆で記入したときは、押印は省略できます。