|  |
| --- |
| **様式第２号**（第５条関係） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 諏訪広域連合　　　広域連合長　　　　殿 |
|  | 申請者 |
|  | 住　所 |
|  | 職　業 |  |
|  | 氏　名 |  |
|  | 電　話 |  |
| 　　　　　救　急　出　場　証　明　申　請　書 |
| １，使用目的又は提 出 先 |  | ２，必要枚数 | 枚　 |
| ３，被搬送者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生　　歳 |
| ４，被搬送者との関係 | （１）本　人　　（２）家　族　　（３）その他（　　　　　　　　） |
| ５，救急出場年月日 |  　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分頃 |
| ６，事故等発生場所 |  |
| ７，事故等発生原因 |  |
| ※ 受付欄 | ※ 手数料の減免 | ※ 手数料 |
|  | 有　　・　　無 |  |

※印の欄は、記入しないで下さい。