|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。