

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。