

救急搬送証明交付申請書

（申請先）茨木市消防長

住所
（申請者）氏名

被搬送者との関係

覚 知 日 時	令 和 年 月 日 時 分頃		
出 場 先			
被搬送者氏名			
証 明 書	提 出 先	提 出 理 由	必要数
	合 計 数 通		

手数料免除	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-------	---

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---

該当する□に√印を記入してください。

受 付