

本人

救急搬送証明書交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防本部 消防長様

住所 福岡県遠賀郡遠賀町広渡1639

申請者 電話番号 093-293-1231
(窓口に来られた方) 氏名 遠賀 太郎

被搬送者との関係 本人・その他()

下記のとおり、救急搬送されましたので、証明書の交付を申請します。

搬送日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日〇時10分頃		
発生場所	遠賀郡芦屋町大字芦屋1318-1		
※被搬送者住所	同上		
※被搬送者氏名	同上	生年月日	大昭平・令61年8月25日生
搬送先医療機関等の名称	遠賀郡消防病院		
申請者確認	1 運転免許証 2 健康保険証 3 その他()	交付申請枚数	1通
使用目的	保険請求の為		

本人若しくは親族以外の方による申請の場合は、下記委任状に記入して下さい。

委任状

令和 年 月 日

遠賀郡消防本部 消防長様

上記申請者_____に、救急搬送証明書の請求・受領について委任します。

委任者住所
(被搬送者自筆) 氏名

受付欄	備考	
本部受付印	例 ・本人による請求 ・本人確認済み(運転免許証) ・R2.12.31受け渡し 等	

- 太枠内は記入しないで下さい。
- ※印の記入欄は、申請者と同一の場合には記載不要とします。
- 申請者確認の書類等は、コピーをさせて頂く場合がありますのでご了承ください。

家 族

救急搬送証明書交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防本部 消防長様

住 所 福岡県 遠賀郡遠賀町広渡1639

申 請 者 電話番号 093-293-1231
(窓口に来られた方) 氏 名 遠賀 花子被搬送者との関係 本人 その他 妻

下記のとおり、救急搬送されましたので、証明書の交付を申請します。

搬 送 日 時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇 時 10 分頃		
発 生 場 所	遠賀郡 芦屋町 大字芦屋1318-1		
※被搬送者住所	福岡県 遠賀郡遠賀町広渡1639		
※被搬送者氏名	遠賀 太郎	生 年 月 日	大昭平・令 61年 8月25日生
搬送先医療機関等の名称	遠賀郡消防病院		
申 請 者 確 認	1 運転免許証 <input checked="" type="checkbox"/> 2 健康保険証 3 その他 ()	付 交 申 請 枚 数	1 通
使 用 目 的	保険請求の為		

本人若しくは親族以外の方による申請の場合は、下記委任状に記入して下さい。

委 任 状

令和 年 月 日

遠賀郡消防本部 消防長様

上記申請者_____に、救急搬送証明書の請求・受領について委任します。

委 任 者 住 所
(被搬送者自筆) 氏 名

受 付 欄	備 考
本 部 受 付 印	例 ・妻による請求(住民票で確認) ・請求者本人確認済み(運転免許証) ・R2.12.31 受け渡し 等

- 1 太枠内は記入しないで下さい。
- 2 ※印の記入欄は、申請者と同一の場合には記載不要とします。
- 3 申請者確認の書類等は、コピーをさせて頂く場合がありますのでご了承ください。

代理人

救急搬送証明書交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防本部 消防長様

住 所 福岡県遠賀郡岡垣町野間2丁目16-1

申 請 者 電話番号 093-283-4119
(窓口に来られた方) 氏 名 岡垣 二郎

被搬送者との関係 本人・その他(代理人)

下記のとおり、救急搬送されましたので、証明書の交付を申請します。

搬 送 日 時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇 時 10 分頃		
発 生 場 所	遠賀郡 芦屋町 大字芦屋1318-1		
※被搬送者住所	福岡県 遠賀郡遠賀町広渡1639		
※被搬送者氏名	遠賀 太郎	生年月日	大昭平・令 61年8月25日生
搬送先医療機関等の名称	遠賀郡消防病院		
申 請 者 確 認	1 運転免許証 2 健康保険証 3 その他()	交付申請枚数	1 通
使 用 目 的	保険請求の為		

本人若しくは親族以外の方による申請の場合は、下記委任状に記入して下さい。

委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

遠賀郡消防本部 消防長様

上記申請者 岡垣 二郎 に、救急搬送証明書の請求・受領について委任します。

委 任 者 住 所 福岡県 遠賀郡遠賀町広渡1639
(被搬送者自筆) 氏 名 遠賀 太郎

受 付 欄	備 考
本 部 受 付 印	例 ・請求者本人確認済み ・被搬送者本人確認済み(運転免許証) ・R2.12.31 受け渡し 等

- 1 太枠内は記入しないで下さい。
- 2 ※印の記入欄は、申請者と同一の場合には記載不要とします。
- 3 申請者確認の書類等は、コピーをさせて頂く場合がありますのでご了承ください。