

## 救急証明願

年 月 日

大和市消防長 殿

申 請 者	住 所	電 話
	氏 名	
	証明を受けたい人との続柄（      ）	
証明を受けたい人 (傷病者)	住 所	
	氏 名	
救急車を要請した 日時及び場所	年 月 日                      時 分	
	大和市	
証 明 事 項	日 時	年 月 日                      時 分
	救急事故覚知(要請) 場 所	大和市
	住 所 傷病者の 氏名、年齢、性別	住 所 氏 名                                      男・女（      歳）
	所在地 搬送医療機関等の 名 称	所在地 名 称
証明を受けたい理由及び 救急証明書の提出先		
必 要 部 数		部