

代理人

救急搬送証明書交付申請書

平成29年12月31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
(窓口に来られた方)

電話番号 093-293-1231

氏名 岡垣 二郎

岡垣
印

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	平成28年12月25日 0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	明・大・昭・平 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			
平成29年12月30日			
遠賀郡消防本部 消防長 様			
上記申請者 <u>岡垣 二郎</u> 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 (被搬送者自筆)		住所 氏名	福岡県 遠賀郡遠賀町広渡1639 遠賀 太郎
受付欄	備考		受領印
			岡垣

- 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。