

様式第2号（第4条関係）

救急出動証明申請書

（宛先）上伊那広域消防本部消防長

年 月 日

申請者 住所
電話番号
職業
氏名 ⑩

下記のとおり、救急出動したことを証明してください。

使用目的	保険請求・その他（ ）	必要枚数	枚
救急要請日時	年 月 日 時 分頃		
救急要請場所			
傷病者	住所		
	氏名		
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日（男性・女性）	
傷病者と申請者との関係	本人・同居の親族・別居の親族・その他（ ）		
委任状			
代理人 住所 _____ 氏名 _____			
上記の者を代理人と定め、救急出動証明書手続に関する一切の権限を委任します。			
年 月 日			
委任者 住所 _____ (本人) 氏名 _____ ⑩ 生年月日 M・T・S・H 年 月 日			

備考

- 1 本人や家族確認のため、運転免許証等の身分証明の提示が必要となります。
- 2 代理人請求（本人以外）の場合は、身分証明書の提示及び本人からの委任状が必要となります。

※証明番号 上伊広消警証第 号				
※受付欄	※決裁欄			※受領印
	消防署長	係長	係	受付者