

第6号様式

救急証明書交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日		
(あて先) 成田市消防長		
氏名 消防 次郎 申請者 住所 成田市花崎町760番地 電話 0476-22-1273		
下記の救急事故等を取り扱ったことの証明を受けたいので、申請します。		
発 生 年 月 日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	
救 急 隊 出 動 場 所	成田市花崎町999番地付近 路上	
傷病者	住 所	成田市花崎町760番地
	氏 名	消防 太郎
	生年月日・年齢	〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇歳
	申請者との関係	父
証 明 書 の 用 途	保険請求のため	
提 出 先 ・ 枚 数	〇〇保険会社	〇 枚
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 備 考
	本人確認欄 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 窓口での申請時は、身分を確認できるものを持参してください。
- 3 代理人などの方が申請する場合は、委任状が必要となる場合があります。