**救　急　搬　送　証　明　書**

|  |
| --- |
| 申請者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |
| 覚 知 日 時 | 　　　　　　　　年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 発 生 場 所 |  |
| 搬送された人 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 搬 送 区 間 | からまで |
|  上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号鳥取県西部広域行政管理組合消防局　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消防署長　　　　　　　　　　　　　印 |