

第10号様式（第47条関係）

年 月 日

遠軽地区広域組合消防本部消防長 様

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

傷病者との続柄 _____

救 急 出 場 証 明 願

1. 傷病者 住所・氏名	住 所		
	氏 名	歳（男・女）	
2. 出場年月日	年 月 日		
3. 出場場所			
4. 搬送病院			
5. 使用目的	6. 必要枚数		枚
※ 受付欄	※ 経過欄		※ 手数料欄
	証明年月日 年 月 日 証明番号 遠組消第 号		

※印の欄には記入しないで下さい。