

様式第2号（第6条関係）

救急搬送証明願 年 月 日 熊本市消防局長（宛） 願出人 住 所 氏 名 代理人 住 所 氏 名	
搬送年月日	年 月 日
事故発生場所	
被搬送者 住所氏名	
搬送先	
必要部数	
※ 受付欄	※ 経過欄

備考

- 1 代理人の場合は、委任状を添えてください。
- 2 代理人が願出人の配偶者等である場合、委任状は不要です。この場合、代理人の氏名欄の末尾に願出人との続柄を記入してください。
- 3 願出人又は代理人本人と確認できるものを提示してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。