

様式第2号(第6条関係)(平17消訓令11・全改、平24消訓令7・平26消訓令8・平27消訓令4・一部改正)

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。