

救 急 搬 送 証 明 依 頼 書

年 月 日

菰野町消防署長 様

申出人

住 所

氏 名

電 話 () —

証明書の 使用目的	
--------------	--

上記使用に使用するため、下記の事項について証明願います。

発 生 日 時		
発 生 場 所		
傷 病 者	住 所	
	氏 名	T S H R 年 月 日生
	職 業	