

救 急 搬 送 確 認 申 請 書

平成 年 月 日

札幌市 消防署長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

職 業 _____

下記のとおり救急自動車により搬送されたことを確認願います。

救急搬送（取扱）日時	平成 年 月 日 時 分頃		
救急出動（取扱）場所	札幌市 区		
傷 病 者	（職 業）	男	
	（氏 名）	（ 歳）女	
搬 送 先	（所在地） （名 称）		
傷病者と申請者の関係			受付印
使 用 目 的			

申請者本人と確認できるものを提示して下さい。