

様式第8号(第44条関係)

救急事故搬送証明書交付請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

あて

住 所 〇〇〇〇〇〇

申請者

氏 名 〇〇〇〇〇〇 (印)

事故発生日時	平成〇〇 年 〇 月 〇 日 〇〇時 〇〇分頃		
事故発生場所	三郷市 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
傷病者	住 所	〇〇〇〇〇〇	
	氏 名	〇〇〇〇〇〇	
収容医療機関	〇〇〇〇〇〇病院		
証明書提出先 及び理由	提 出 先	理 由	枚 数
	〇〇〇〇〇〇保険会社	保険請求のため	〇枚
傷病者との関係	〇〇〇〇〇〇		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄	
	証 明 年 月 日  証明番号 第 号		

備考 ※印の欄は、記入しないこと。