

記入例

第2号様式(第5条関係)

平成〇〇年〇〇月〇〇日			
越谷市消防長 宛			
申請人 住 所 越谷市〇〇			
氏 名 越 谷 太 郎			
電話番号 9〇〇-1234			
証 明 書 交 付 申 請 書			
申請人と証明 内容との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input checked="" type="checkbox"/> その他(本人)		
証 明 内 容	〇〇病院に搬送された証明書の交付をお願いします。 ※救急搬送証明の範囲は、現場から医療機関等に搬送したことの事実のみとなり、傷病程度や救急搬送時の内容等については証明できません。		
提 出 先	使 用 目 的	必 要 枚 数	合 計
〇〇保険	(例) 保険請求のため	1	1 枚
※ 受 付	※ 交 付	※ 手 数 料	※ 摘 要
年 月 日	年 月 日	有 ・ 無	
第 号	第 号	円	

備考

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。
- 3 ※印欄は記入しないでください。