

記入例

第2号様式(第5条関係)

越谷市消防長 宛				年 月 日	
申請人 住 所				氏 名	
電話番号					
証 明 書 交 付 申 請 書					
申請人と証明 内容との関係		☐ 所有者 ☐ 管理者 ☐ 占有者 ☒ その他(本人)			
証 明 内 容		○年○月○日○時頃に○○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
○○保険		(例) 保険請求のため		1	1 枚
※ 受 付		※ 交 付		※ 手 数 料	
年 月 日		年 月 日		有 ・ 無	
第 号		第 号		円	
※ 摘 要					

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。