様式第1号（第2条関係）

**救急搬送証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 発生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 発生場所 |  |
| 事故種別 |  |
| 出動時分 | 年　　　月　　　日　　　 時　　　　分 |
| 現場到着時分 | 年　　　月　　　日　　　 時　　　　分 |
| 搬送病院到着時分 | 年　　　月　　　日　　　 時　　　　分 |
| 帰署時分 | 年　　　月　　　日　　　 時　　　　分 |
| 搬送先 | 所在地 |
| 名称 |
| **被救急搬送者** | |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |

上記の通り搬送したことを証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日

高知県土佐清水市以布利980番地143

　　　　　　　　　　　土佐清水市消防本部

　　　　　消防長