

傷病者搬送書交付願

年 月 日

（宛先）和歌山市 消防署長

| | |
|--------------------|--|
| 願 出 者 | （住所） 電話（ ） 搬送された人との続柄 （氏名） （ ） |
| 搬送された人 （傷病者） | （住所） （氏名） （年齢） 歳 |
| 救急車を要請した 日時及び場所 | （日時） 年 月 日 曜日 時 分頃 （場所） |
| 照 会 事 項 | (1) 救急事故覚知（要請）日時及び場所 (2) 傷病者の住所、氏名、年齢及び性別 (3) 収容医療機関等の所在地及び名称 |
| 回答を受けたい 理由及び提出先 | |
| 必 要 部 数 | 部 |

このことについて、別記様式第9号により傷病者搬送書を交付してよろしいか。

| | | | | | | |
|--------|--------|-------------|--------|-------------|-------------|------------------|
| | | 起案日 | | | 施行日 | |
| | | ・ | ・ | ・ | ・ | ・ |
| 決 裁 | 署 長 | 副 署 長 | 班 長 | 小 隊 長 | 担 当 者 | 公 印 承 認 |
| | | | | | | |