

救急証明願

年 月 日														
高松市 消防署長 殿														
申請者														
住所 _____														
氏名 _____														
つぎのことを証明してください。														
救急要請日時			年 月 日 時 分 ころ											
救急要請場所			香川県 市 町 郡											
傷病者	住所 氏名													
傷病者と申請者の関係														
事 故 種 別			火災	自然災害	水難	交通事故	労働災害	運動競技	一般負傷	加害	自損行為	急病	転院搬送	その他
搬送先医療機関名														