

搬送証明申請書

(提出先) 平塚市消防署長		年 月 日
申請者(被搬送者) 住所..... 氏名..... 電話..... 職業.....		
次のとおり、搬送証明を申請します。		
使用目的	提出先	
<input type="checkbox"/> 保険申請		
<input type="checkbox"/> 公的機関申請()		
<input type="checkbox"/> その他()		計 枚
代理人	住所..... 氏名..... 電話.....	
申請者(被搬送者)との関係	<input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他()	
発生日時	年 月 日() 時 分頃	
種別	<input type="checkbox"/> 建物火災 <input type="checkbox"/> 車両火災 <input type="checkbox"/> その他の火災 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 一般負傷 <input type="checkbox"/> その他()	
発生場所	平塚市	

【搬送証明について】

1 搬送証明は、消防機関が現場を確認した事実に基づき発行する証明書です。

2 行政機関が法令等に基づき実施する事務に関して行う照会に対し、搬送証明に係る個人情報を提供する場合があります(個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第69条第2項の規定によるもの)。

上記のとおり証明してよいでしょうか。	受付 年 月 日
証明番号 第 号	決裁 年 月 日
	完結 年 月 日

受領確認 _____