

年 月 日

かすみがうら市消防長

住 所  
申請人  
氏 名

㊦

救 急 証 明 願

- 1 使用目的
- 2 必要枚数 枚
- 3 申請人との関係 本人・代理人・その他 ( )
- 4 証明を求める内容  
年 月 日 ( ) 時 分頃  
番地に発生した救急事故による証明

申請上の注意事項  
代理人の場合は、委任状を添えて申請してください。

受 付	特 記 事 項	