

様式第4号（第1章第9関係）

搬 送 証 明 申 請 書

消防署長	年 月 日
住所（所在地）	氏名（名称、代表者名）

次のとおり、搬送の証明を申請します。		
搬 送 日 時	年 月 日 時 頃	
搬 送 開 始 場 所		
被 搬 送 者	住 所	
	氏 名	
	性別・生年月日	
被搬送者と申請者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
必 要 数	通	
提出先及び使用目的		
* 受 付 欄	* 申請手数料 有・無	* 経 過 欄
	（ 円）	年 月 日 交 付 済 印

（記入要領）

- 1 該当する□には、レ印を記入して下さい。
- 2 *印の欄は記入しないで下さい。
- 3 提出先及び使用目的欄は、〇〇保険会社等へ保険金請求のため等具体的に記入して下さい。

上記のとおり申請があったので交付します。

署 長 ・ 副 署 長 ・ 補 佐 ・ 主 幹 ・ 係 長 ・ 主 査 ・ 係 員