

証明願記入例

第 1 5 号様式（第 2 5 条関係）（A 4）

証紙添付

傷病者搬送証明願

令和 4 年 4 月 1 3 日

大阪市 西成 消防署長 様

願出人

住 所 西成区岸里1-4-26
氏 名 大阪 太郎
電話番号 06(6666)7777

次の救急事故において、傷病者を搬送した証明書の発給をお願いします。

事 故 発 生 日 時	令和 4 年 4 月 1 2 日 1 時 0 0 分頃		
事 故 発 生 場 所	西成 区 岸里 町 1 丁 目 4 番 2 6 号		
傷 病 者 氏 名	大阪 太郎	性別	☒ 男性 ☐ 女性
搬 送 先	〇〇 病院		
傷病者と願出人との関係	本人		
提出先及び使用目的	提 出 先	使 用 目 的	
	・ △△保険 ・ 大阪地方裁判所	・ 保険金支払請求 ・ 訴訟の為	