

# 傷病者搬送証明書

|   |              |   |
|---|--------------|---|
| 願出人   |              | 職業 地方公務員 氏名 消防 太郎                             |
| 証<br>明<br>事<br>項  | 事故覚知日時       | 平成 23 年 1 月 1 日 1 時 19 分                      |
|   | 事故発生場所       | 藤井寺市 青山<br>3 丁目 613 番 8 号<br>柏原羽曳野藤井寺消防組合消防本部 |
|   | 傷病者氏名        | 消防 太郎   |
|   | 搬送先          | 〇〇病院  |
|   | 医療機関<br>到着日時 | 平成 23 年 1 月 1 日 1 時 25 分                      |
| 上記のとおり証明します。<br><br>平成 23 年 11 月 9 日<br><br>柏原羽曳野藤井寺消防組合消防長 |              |   |