

様式 1

救急活動報告書提供請求書

年 月 日

(あて先)

- 名古屋市 消防署長  
 名古屋市消防局本部機動部隊長

請求者

住所

氏名

電話

傷病者との関係

次のとおり救急活動報告書の提供を求めます。

傷病者	住所				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	
救急搬送	発生日時	年	月	日	時 分頃
	発生場所				

本人（請求者）であることを確認した書類

- 運転免許証  個人番号カード  在留カード・特別永住者証明書  
 旅券  健康保険等の被保険者証  国民年金等の手帳  戸籍の謄・抄本  
 その他（ ）

※受付欄

※経過欄

注 1 ※印の欄は記入しないでください。

- 2 「個人情報の保護に関する法律」に定める「不開示情報」と判断した箇所については、黒塗りとして提供します。  
3 上記 2 の判断を不服とする審査請求をすることはできません。