

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。