

救急活動報告書提供請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先)

- 名古屋市〇〇消防署長  
 名古屋市消防局本部機動部隊長

請求者

住所 〇〇区〇〇町〇番〇

氏名 〇〇 〇〇

電話 **000-000-0000**

傷病者との関係 **本人**

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	〇〇区〇〇町〇番〇
	氏名	〇〇 〇〇
	生年月日	<b>平成〇〇年〇〇月〇〇日</b>
救急搬送	発生日時	<b>令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分頃</b>
	発生場所	<b>〇〇区〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇号室</b>

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



**[申請者の本人確認に関するお願い]**

証明書を交付するにあたり本人確認をすることになっておりますので、本人と確認できるもののご提示をお願いいたします。

コピーを取ることはいたしませんのでご協力をお願いいたします。

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。