

様式第6号（第25条関係）

救 急 業 務 照 会 願

年 月 日

北上地区消防組合消防本部
消防長 様

申請者 住所

氏名 印

電話

照会を受けたい人	住 所 氏 名 生年月日 年 月 日 (性別)
救 急 車 要 請 日 時 及 び 場 所	日 時 年 月 日 時 分 ころ 場 所
照 会 事 項 (証明を受けたい 事項を項目ごとに 分け、番号をつけ て詳しく記入)	
照 会 願 提 出 理 由 及 び 法 的 根 拠	

※ 受付欄	※ 経過欄

備考 ※印の欄は記入しないでください。