**雲林縣消防局執行救護服務證明申請書**

Proof of Application for Yunlin Fire Bureau-rendered Emergency Medical Service

申請日期：民國　 年 月 日

編 號： 號

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  Applicant | |  | 國民身分證  統一編號  IDcard number |  | 申請人與  傷病患關係  Relation to the  injuired/patient |  |
| 傷病患  Injuired/patient | |  | 國民身分證  統一編號  IDcard number |  |
| 發生時間  Time occurred | | 年 月 日 時 分  hr min, M D, Y | | | | |
| 發生地點  Where occurred | |  | | | | |
| 申請人  Applicant | 住址  Address |  | | | | |
| 通訊處  Mailing Address |  | | | | |
| 聯絡電話  Contact phone |  | | | | |
| 申請用途  Purpose of application | | □保險　□訴訟　□其他　　　　　　　　　　申請 份 | | | | |
| 領取方式  Collection method | | □親自領取 To collect in person □郵寄 by post | | | | |
| 此 致  雲林縣消防局  Yunlin Fire Bureau  申請人： （簽名或蓋章）  Applicant： （signature or endorsement） | | | | | | |

**本欄由本局人員填寫**

|  |  |
| --- | --- |
| **受理單位:　　　　分隊** | |
| **必備文件** | **本人申請　　□身分證正反面影本** |
| **關係人申請　□委託人及受委託人身分證正反面影本　□委託書或切結書** |
| **受理人：　　　　　　　　單位主管：** | |

第一聯：送緊急救護科　　　第二聯：分隊存查