

南投縣政府消防局執行救護服務證明申請書

Proof of Application for Nantou County Fire Bureau-rendered Emergency Medical Service

申請日期：民國 年 月 日

Date applied: M D, Y

編號： 號

Reference number: No.

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 injured / patient
傷病患 Injured / 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		
領取方式 Collection method	<input type="checkbox"/> 親自領取 To collect in person <input type="checkbox"/> 郵寄 by post	

此致

To

南投縣政府消防局

Nantou County Fire Bureau

申請人：

(簽章)

Applicant：

(signature and endorsement)

備註：

- 一、請附上申請人及傷病患身分證正反面影本乙份或足資證明身分文件。
- 二、郵寄請寄至「南投市民族路494號南投縣政府消防局收」或委由所轄分隊受理，陳報本局核辦，或傳真至(049) 2222368、緊急救護課辦理。
- 三、查詢電話(049) 2225134 轉 237。
- 四、勾選『郵寄』者請附回郵信封及郵票。