

年 月 日

救急自動車同乗申請書

（あて先）栃木市消防長

申請者 住所

氏名

電話

次のとおり、救急自動車に同乗することについて、承認を受けたいので申請します。

同乗に当たっては、救急隊員の指示に従って行動し、事故に基づく損害等については、当方において責任をもって処理します。

同乗者 所属・職名 氏名・年齢	
同乗目的	
同乗希望日時	
連絡先	
その他必要事項	
受付	経過