

## 苗栗縣政府消防局執行救護服務證明申請書

申請日期：民國      年      月      日  
編      號：                      號

|                                         |      |                                                                                             |  |           |  |
|-----------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|
| 申請人                                     |      | 身分證字號                                                                                       |  | 申請人與傷病患關係 |  |
|                                         |      | 出生年月日                                                                                       |  |           |  |
| 傷病患                                     |      | 身分證字號                                                                                       |  |           |  |
|                                         |      | 出生年月日                                                                                       |  |           |  |
| 發生時間                                    |      | 年 月 日 時 分                                                                                   |  |           |  |
| 發生地點                                    |      |                                                                                             |  |           |  |
| 申請人                                     | 住址   |                                                                                             |  |           |  |
|                                         | 通訊處  |                                                                                             |  |           |  |
|                                         | 聯絡電話 |                                                                                             |  |           |  |
| 申請用途                                    |      | <input type="checkbox"/> 保險理賠 <input type="checkbox"/> 請休假 <input type="checkbox"/> 其他_____ |  |           |  |
| 申請份數                                    |      | 份                                                                                           |  |           |  |
| 領取方式                                    |      | <input type="checkbox"/> 親自領取 <input type="checkbox"/> 郵寄                                   |  |           |  |
| 此致<br><br>苗栗縣政府消防局<br><br><br>申請人： (簽章) |      |                                                                                             |  |           |  |

備註：

- 一、請附上申請人及傷病患身分證正反面影本乙份。
- 二、郵寄請寄至「苗栗市嘉新里 1 鄰經國路四段 201 號苗栗縣政府消防局收」或傳真至 (037) 558200 緊急救護科辦理。
- 三、查詢電話 (037) 558119 轉 1512 呂技士 1513 何分隊長 1514 游小姐。
- 四、勾選『☐郵寄』者請附回郵信封及郵票。