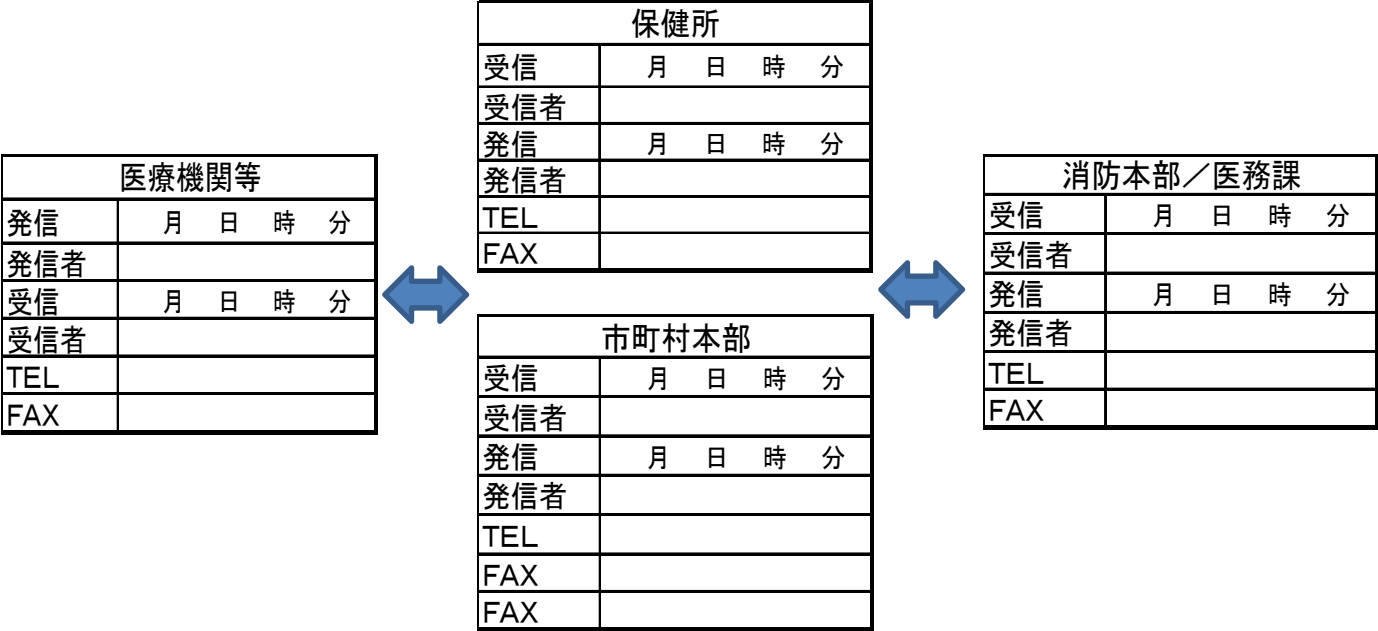


# 車 両

様式 9 - 1

## 緊急搬送要請書（医療救護班搬送用）



要請元機関名 ( \_\_\_\_\_ )

搬送手段	救急車・その他の緊急車両 ( _____ )	
要請元機関	所在地	
	連絡先	
緊急搬送医療救護班	代表者名	
	連絡先	
医療救護班派遣先	名称	
	所在地	
医療救護班待機場所	施設名	
	所在地	
緊急搬送班数	班数	班            人
	携帯器材	およそ    計            トン

※この様式は交通状態などで医療救護班の派遣に相当の時間を要する場合に使用する。

(原則、派遣元機関の責任で搬送する。)



車両到着予定時刻