

第1号様式（第4条関係）

情 報 提 供 申 出 書

(宛 先) 京 都 市 消 防 局 長		年 月 日
申 出 者	☐ 本 人	住所（法定代理人が法人である場合は、主たる事務所の所在地）
	☐ 法定代理人	氏名（法定代理人が法人である場合は、名称及び代表者名） 電話 —

京都市消防局救急活動記録書の遺族への提供に関する要綱（以下「要綱」という。）第4条の規定により、次の救急事故に係る救急活動記録書の情報提供の申出を行います。	
救 急 事 故 発 生 日 時	年 月 日 時 分 ころ
救 急 事 故 発 生 場 所	区
救急搬送された者の氏名	
救急搬送された者と申出者との関係	
情 報 提 供 の 方 法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付
※本人又は法定代理人であることを確認した書類	☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 在留カード ☐ 住民基本台帳カード ☐ 戸籍の謄本又は抄本 ☐ 登記事項証明書 ☐ 個人番号カード ☐ その他（ ）

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 ※印の欄は、記入しないでください。

3 情報提供の申出に際しては、要綱第4条各号に掲げる書類で必要なものを提出し、又は提示してください。