

申請人 Applicant		陳永福	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	父子
傷病患 Injured / patient		陳由貴	國民身分證 統一編號 IDcard number	T100192144		
發生時間 Time occurred		102 年 4 月 7 日 14 時 15 分				
發生地點 Where occurred		澎湖縣馬公市文光路 33 巷 8 號				
申請人 Applicant	住址 Address	澎湖縣馬公市文光路 33 巷 8 號				
	通訊處 Mailing address	同上				
	聯絡電話 Contact phone	06-9273761				
申請用途 Purpose of pplication		保險用 <input type="checkbox"/> 請假用 <input type="checkbox"/> 份數(Number of copies)： <u>1</u> 份				
領取方式 Collection method		親自領取 To collect in person <input type="checkbox"/> 郵寄 by post <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 至原申請分隊領取 Pick up at the original application unit				
<div>此 致</div> <div>To</div> <div>澎湖縣政府消防局</div> <div>Penghu County Fire Bureau</div> <div>申請人： (簽章)</div> <div>Applicant： (signature and endorsement)</div> <div>承辦單位 決行</div> <div>擬：本案經查屬實，准予核發緊急救護服務證明書，並送交申請人。</div> <div>本案依分層負責規定授權業務科長代為決行</div>						

**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「澎湖縣馬公市四維路320號澎湖縣政府消防局收」或傳真至(06)927-2457 緊急救護科辦理。
- 三、查詢電話(06)926-3346 轉 6695。。

**Remark:**

- I. Please include one photocopy of the front and backside of the applicant and the injured/patient's informed identification card.
- II. Please mail your application to "The Penghu County Fire Bureau, at No.320, Sihwei Road., Magong City, penghu County 88047" or fax your application to (06)927-2457, the Emergency Medical Service section (division) for processing.
- III. Inquiry telephone (06) 926-3346, ext.6695.