

事故連絡票（救急車運転者→相手方運転者）	
救急車ナンバー	
救急車所有者	埼玉県立小児医療センター
住所	さいたま市中央区新都心1-2
電話番号	048-601-2200
担当者	事務局管財担当
救急車運転者氏名	
事故発生日時	
事故発生場所	
相手方車ナンバー	
相手方運転者氏名	
相手方住所	
相手方電話番号	

※ 救急搬送中のため、搬送終了しだい、戻ります。

事故連絡票（控）	
救急車ナンバー	
救急車所有者	埼玉県立小児医療センター
住所	さいたま市中央区新都心1-2
電話番号	048-601-2200
担当者	事務局管財担当
救急車運転者氏名	
事故発生日時	
事故発生場所	
相手方車ナンバー	
相手方運転者氏名	
相手方住所	
相手方電話番号	

※ 救急搬送中のため、搬送終了しだい、戻ります。