

內政部消防署花蓮港務消防隊執行救護服務證明

Hualien Harbor Fire Brigade, National Fire Agency, M.O.I
Emergency Medical Service Certificate

發文日期：民國 年 月 日

Document issuing date: M D, Y

發文字號：

Reference number:

傷 病 患 姓 名 Name of the injured /patient	身 分 統 一 編 號 ID Number or Passport Number	出 生 年 月 日 d a t e o f b i r t h

住 址 R e s i d e n c e	縣 鄉 鎮 里 市 市區 村 路(街) 段 巷 弄 號 樓 /F, No. , Alley , Lane , Section , Road(Street) , Li/Village , Village/Township/City/Section , County/City
--------------------------	---

本隊於 年 月 日 時 分，自 號碼頭載送_____至_____醫院

診治，特此證明。

This is to certify that the Hualien Harbor Fire Brigade has on hr min, M D, Y,
transported _____ at No. pier to _____ Hospital for treatment.

(關防)

Hualien Harbor Fire Brigade endorsement
seal