

り 災 証 明 願

平成 年 月 日

備北地区消防組合
消 防 署 長 様

申請者

住 所.....

氏 名.....[Ⓜ]

電話番号.....

り災者との関係.....

下記のとおり、り災したことを証明願います。

り 災 日 時 平成 年 月 日 時 分頃	
り 災 場 所 市 町 丁目 番 号 番地	
り 災 者 氏 名 (法人名)	
り 災 状 況	
り災証明書 提 出 先 (部 数)	(部)
	(部)
	(部)

署 長	副署長	小隊長 出張所長	分隊長	係

証明年月日 平成 年 月 日
