

罹 災 証 明 願

年 月 日

垂水市消防長 殿

願人住所 垂水市

氏 名 ㊟

下記のとおり罹災したことを証明下さい。

記

罹 災 年 月 日 時 分	年 月 日 時 分頃
所 在 地	垂水市
罹 災 者 氏 名	
罹 災 物 件 程 度	
罹 災 原 因	自家出火 ・ 類焼 ・ 放火 ・ その他 ()
証明を必要とする内容	へ提出

上記のとおり罹災したことを証明する。

年 月 日 第 号

垂水市消防長

