

様式第 1 号

| 罹 災 証 明 願 | | |
|---|---------------|---------|
| 罹 災 日 時 | 令和 年 月 日 時 分頃 | |
| 罹災建物等所在地 | | |
| 罹 災 の 種 別 | | |
| 罹 災 内 容 | 用 途 | 罹 災 程 度 |
| | | |
| | | |
| 証 明 書 の 提 出 先 (事 由) | | |
| <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p>鹿角広域行政組合消防長 様</p> <p>上記のとおり罹災しましたので証明願います。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>願出者 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>氏 名 _____</p> </div> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>受 付 欄</p> </div> </div> | | |
| <p style="text-align: center;">2 鹿広消本罹災第 号</p> <p>上記について事実相違ないことを証明します。</p> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">令和 年 月 日</div> <p style="text-align: center;">秋田県鹿角市花輪字向畑 1 0 0 番地 2</p> <p style="text-align: center;">鹿角広域行政組合消防長 奈 良 巧 一</p> | | |