

様式第 1 号

罹 災 証 明 願		
罹 災 日 時	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;">年 月 日</div> 鹿角広域行政組合消防長 様 <p style="margin-top: 10px;">上記のとおり罹災しましたので証明願います。</p> 願出者 住 所 _____ 氏 名 _____ 印		
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">年 月 日</div> 鹿広消本罹災第 号 <p style="margin-top: 10px;">上記について事実相違ないことを証明します。</p> 秋田県鹿角市花輪字向畑 1 0 0 番地 2 鹿角広域行政組合消防長		

受 付 欄