

り 災 証 明 願

年 月 日

高梁市消防署長

様

(申請者)

住 所
氏 名
職 業
電 話

下記のとおり、り災したことの証明をお願いします。

り 災 日 時	年 月 日 時 分頃	
り 災 場 所		
り 災 種 別		
り 災 物 件		
り 災 者	住 所	
	氏 名	
	職 業	
	年 齢	年 月 日 生 (歳)
り災者と申請者との関係	住所・氏名・続柄等	
証明を必要とする理由及び提出先		
受 付 欄	備 考	