様式第２７号（第４７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

高梁市消防署長

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（り災証明を必要とされる方）

　　住　所

電話番号

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　　分頃 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| り災者 | 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 職　　　　業 |  |
| 年　　　　齢 | 年　　月　　　日　生　　（　　　歳）　 |
|  | 続柄等　　 |
| 必要部数 |  |
| 代理人 | 住所・氏名・電話番号 等 |
| 証明を必要とする理由及び提出先 |  |
| 受　　付　　欄 | 備考 |  |
| 　　　　 |