決	旦	議	年	月	日
裁			大隅肝消	第	号
	大隅肝属地区消隙 消防長	方組合 様	年	月	日
		申請人 住所 職業 氏名 り 災 証 明 願			
1	使 用 目 的		2 必 要 枚	数	枚
3	申請人との関係	本人、代理人、その他(ļ)
4	申請人とり災対象物との関係	所有者、管理者、占有者、その他 ()	5 手 数 料 減免の有		有 無
6	証明を求める内 容	丁目 番	時 分頃 号 に発生し 地 る証明	った	市郡 災災他
申請上の	(1) 代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。 (2) 3~5欄の記載については、該当するものを○で囲んで下さい。 (3) ※印の欄は、記入しないで下さい。				
※ 証明者は、証明書の 記載内容をこの欄に 記入しておくこと。					受領印