

別記第2号様式

決 裁	回 議	年 月 日	
		大隅肝消 第 号	
	年 月 日		
大隅肝属地区消防組合 消防長 様			
申請人 住所 職業 氏名 (印)			
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()		
4 申請人と証明内容との関係	所有者、管理者、占有者、 その他()	5 手数料の減免の有無	有 無
6 証明の種類	救急搬送、許可、届出、その他()		
7 証明を求める内容			
申請上の注意事項	(1) 代理人の場合は、委任状を添えて申請して下さい。 (2) 証明を求める内容は、次の例により記入して下さい。 ア 救急搬送の場合 市 丁目 号 市 ○年○月○日 ○ ○ ○番 から ○ ○ 郡 町 番地 郡 丁目 号 ○ 番 ○ 病院に搬送されたことに関する証明 町 番地 イ 許可の場合 ○年○月○日危険物○○○の設置(変更)許可を受けたこと に関する証明 ウ 届出の場合 ○年○月○日煙突掃除を業として営むことの届出をしたこと の証明 (3) 3~6欄の記載については、該当するものを○で囲んでください。 (4) ※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		