

決 裁	回 議	年 月 日	
		大隅肝消 第 号	
大隅肝属地区消防組合 消防長 様		年 月 日	
申請人 住所 職業 氏名		⑩	
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