|  |
| --- |
| り災証明願年　　月　　日　　　(宛先)小牧市消防長申請人　住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　下記のとおりり災したことを証明願います。 |
| 　 | 出火日時 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分頃 | 　 |
| 出火場所 | 　 |
| 　り災物件及びり災程度 | 　 |
| 　　上記のとおりり災したことを証明します。　　　　　　年　　月　　日小牧市消防長　　　　　　　　印 |
| 　　　証明書の | 提出先使用目的 |
| 　 |
| 　 | ※受付欄 | ※備考欄 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　(注)　1　法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。　　　　2　※印の欄は、記入しないこと。 |