|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | | |