

罹災証明願（火災）

年 月 日

直方市消防署長 様

願出者
住 所
氏 名

下記事項について証明願います。

罹災年月日	年 月 日 ()			
罹災場所	直方市			
罹災事業所				
罹災物件	建物	構造	用途	面積 m ²
	車両	車種	年式	車両番号
	その他			
罹災程度	1、焼損 (m ²) 2、() 損 3、()			
願出者の区分	1、所有者 2、管理者 3、占有者 4、その他 ()			
提出先名称				
<p>上記のとおり罹災したことを証明する。</p> <p style="margin-left: 100px;">年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">直方市消防署長 Ⓜ</p>				
※ 照 合	年 月 日 罹災届確認済 Ⓜ	※ 備 考	※ 受 付	

※印欄は記入しないこと。