

罹災届出証明願（火災）

年 月 日

直方市消防署長 様

届出者

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			
罹災程度	1、焼損 2、水損 3、その他（ ）損 [_____] [_____] 計 点		
届出者の区分	1、所有者 2、管理者 3、占有者 4、その他（ ）		
提出先名称			
上記のとおり罹災の届出があったことを証明する。			
年 月 日			
直方市消防署長 Ⓜ			
※ 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。