

罹災証明請求書

年 月 日

鳴門市消防長 殿

請求人

住 所

氏 名

㊞

次ぎにより、罹災証明を請求します。

記

1 罹災者住所

2 罹災者氏名

3 罹災者職業

4 生年月日

請求枚数	枚	※手数料	円	※証明番号	第	号
※受理年月日		※交付年月日				
備考						

(注) 1 代理人により請求するときは、委任状が必要です。

2 ※印の欄は、記入しないでください。