様式第21号(第19条関係)

罹災(　　　)証明願

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  勝山市消防署長  　　　　　様  申請者  住所  氏名  電話  　　　　　　　　　　　　　のため必要がありますので、下記事項についてご証明  願います。  記  1　罹災日時　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　　　分頃  2　罹災場所  3　罹災物件  4　罹災程度  5　提出先 |

|  |  |
| --- | --- |
| 証明欄 | 上記の事実相違ないことを証明します。  　　　　年　　月　　日  勝山市消防署長　　　　　　　　　㊞ |