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　　　　　　　　　㊞ |