

様式第9号（第35条関係）

年 月 日

り 災 証 明 願

新川地域消防組合 消防署  
署長 あて

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
(本人署名)

証 明 書 の 使 用 目 的	
--------------------	--

上記の目的に使用するため次の事項の証明を願います。

り 災 種 別	
り 災 日 時	年 月 日 ( ) 時 分 頃
り 災 場 所	世帯主
被 害 程 度	

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
	発行年月日 年 月 日

(注) ※欄は、記入しないでください。