

様式第1号

直方・鞍手広域市町村圏事務組合  
宮田消防署長 殿

願出者 住所.....

氏名..... 印

### 罹 災 証 明 願

下記のとおり火災により罹災したことを証明願います。

罹災日時	年 月 日 時 分頃
罹災場所	
罹災者氏名	
罹災物件及び 罹災程度	
提出先	
願出人と物件 との関係	①所有者                      ②管理者                      ③占有者
	④その他 (       )

### 上記のとおり罹災したことを証明する

直鞍広消警警発第       号  
令和       年       月       日

直方・鞍手広域市町村圏事務組合  
宮田消防署長 赤星輝之