

## り 災 証 明 願

平成 年 月 日

下田消防本部 消 防 長 様

住所  
申請者  
氏名 ⑩  
り災者との関係 ( )

火災により次のとおり、り災したので証明願います。

提 出 先		
使 用 目 的		
り 災 日 時		
り 災 場 所		
り 災 物 件		
り 災 者 氏 名		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 備 考

備考 ※印の欄は、記入しないこと。