

り 災 証 明 交 付 申 請 書

年 月 日	
揖斐郡消防組合 消防長 様	
住 所 氏 名	
※請求者と同じ場合、記入する必要はありません。 取りに来た人の住 所 氏 名 請求者との関係 ()	
下記のとおり、り災したことを証明願います。	
1	り災日時 年 月 日 時 分ごろ
2	り災場所
3	り災物件
※受 付 欄	※経 過 欄
	第 号

