罹　災　証　明　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

西予市消防署長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　へ（提出・申請）のため、罹災証明を必要としますので、下記物件が

罹災した事に付き、御証明下さるようお願い致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災場所 | 西予市　　　　　町 |
| 罹災日時 | 　　　年　　　月　　　日 | 午前 | 　　時　　　　分頃 |
| 午後 |
| 罹災物件 |  |
| 罹災原因 |  |
| 罹災程度 |  |
| 　　　　　　　　　　　　罹　災　証　明　書　　　　　　　　上記のとおり相違ないことを証明する。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛媛県西予市宇和町神領515番地 |