

罹 災 証 明 願

年 月 日

岩倉市消防長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

出火日時	年 月 日 時 分ごろ
罹災場所	岩倉市
罹災物件	
提出先	
提出目的	

上記のとおり、罹災したことを証明します。

年 月 日

岩倉市消防長

印