様式第1（岩倉市火災調査規程第29条関係）

**罹災証明願**

|  |
| --- |
| 　平成　　年　　月　　日　岩倉市消防長　　　　　　　　　　　殿 |
| 申請者　　 |  |
| 住　所　 |  |  |
| 氏　名　 |  | 印 |
| 　 | （電話番号） |  |
| 職　業　 |  |  |
|  |  |  |
| 　下記のとおり、罹災したことを証明願います。 |
| 出火日時 | 　平成　　　年　　　月　　　日　午前　・　午後　　　時　　　分ころ |
| 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。平成　　　年　　　月　　　日岩倉市消防長　　　　　　　　　　印 |