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 | | | | |