様式第17号

|  |
| --- |
| り災証明書  年　　月　　日  　　　　尾花沢市消防長　　　　殿  (願出人)  住所  氏名  　下記のとおり、り災したので証明書の発給をお願いします。  記  　　1　り災年月日　　　　　年　　月　　日  　　2　り災場所  　　3　り災者住所  　　4　り災者氏名  　　5　り災の種類  　　6　り災の程度 |
| 証明第　　　号  　上記のとおり、り災したことを証明します。  年　　　　月　　　　日  尾花沢市消防長　　　　印 |