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　　　 |