

<h2 style="margin: 0;">り 災 証 明 願</h2> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">島原地域広域市町村圏組合</p> <p style="margin: 10px 0;">消防長 様</p> <p style="margin: 10px 0;">願出人 住所</p> <p style="margin: 10px 0;">氏名</p> <p style="margin: 10px 0;">り災者との関係 ()</p> <p style="margin: 10px 0;">年 月 日 時 分頃発生した 火災により</p> <p style="margin: 10px 0;">つぎのとおりり災したことを証明願います。</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">記</p>		
り 災 場 所		
り 災 者	住 所	
	氏 名	
り 災 物 件 及 び 程 度		
提 出 先 等 (部 数)	(部)	

備考 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。