

年 月 日		
島原地域広域市町村圏組合 消防長 様 願出人 住所 氏名		
落雷事故によるり災証明願 年 月 日 時 分頃 落雷事故により、次のとおり り災しましたので証明下さるようお願いいたします。		
り 災 状 況 等	1 り災場所	
	2 り災者住所	
	3 り災者氏名	年 月 日生
	(願出人との関係)	本人・その他 ()
	り災物件	
	り災証明書の提出先	
	事故概況	

り災物件に関する専門業者等の証明	証明年月日				
	証 明 者	住 所			
		氏 名			
	職 業			生年月日	
	証 明 内 容				
※ り災物件の調査等	調 査 年 月 日				
	調 査 員	所 属			
		階 級 氏 名			
	調 査 内 容				
※ 処 理 欄					
※ 受 付 欄			※ 手 数 料		

※印欄は、記入しないこと。