

# り災証明願

年（ 年） 月 日

（宛 先）豊能消防署長

願出人 住 所

氏 名

職 業

連絡先 Tel

年 月 日 丁目 番 号の火災によって、り災  
しましたので次のとおり証明書の交付をお願いいたします。

り災した場所	
り災した物件と 願出人との関係	
提 出 先	( 通 )
提 出 する 理 由	