

被 災 証 明 願		
那 賀 町 消 防 長 殿		
申請者 (電話 番)		
住所		
氏名		
年 月 日 時 分ごろ、 により 生		
じた下記所有の物件が被災したことにつき、		
の請求手続上必要といたしますので証明願います。		
年 月 日		
記		
被災物件又は被災した建物の構造・用途		
被災物件又は建物の所在地		
必要枚数 枚		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄

備考 ※印欄には、記入しないこと。