

様式第1号(第3条関係)

火 災 証 明

薩摩川内市 消防局長		様		年 月 日	
				願出人 住 所 氏 名	
願出人と火災物件との関係		占有者(借家人)・管理者・所有者・その他( )			
物件の所有者		住所 氏名			
証明の提出先		保険会社・金融機関・官公署・NTT・その他( )			
証明の受取人		住所 氏名			
次のとおり災したことを証明してください。					
火災物件(種別)		建物(内容物)・林野・車両・船舶・その他( )			
火災状況	火災日時	年 月 日 時 分頃			
	火災場所				
用途別	構造	被害の程度			
受付欄		第 号			
		上記のとおり相違ないことを証明します。			
		年 月 日			
		薩摩川内市 消防局長			
		印			

(注) 太枠のみ記入してください。