

# 証 明 申 請 書

令和 年 月 日

最上広域市町村圏事務組合

消防長 殿

申請人住所 \_\_\_\_\_

申請人氏名 \_\_\_\_\_

下記の事項について証明を申請します。

1. 火災証明 火災・その他 ( ) 通	発生年月日	年 月 日 発生
	発生場所	
	物件所有者	
2. 防火管理者 資格取得証明 通	取得者氏名	
	取得者住所	
	講習終了年月日	年 月 日
3. 救急搬送証明 通	発生年月日	年 月 日 発生
	発生場所～搬送先	
	傷病者氏名	
4. その他の証明 ( ) 通	要旨:	
※ 受付欄	※ 経過欄	
	手数料 有料 円・免除	領収印
	発信番号 最広消本発 第 号	

備考 1 種類により該当する数字を○で囲み、必要事項を記入する。

2 ※の欄は、記入しないこと。