

別記第2号様式

決 裁	回 議		年 月 日
			大隅肝消 第 号
大隅肝属地区消防組合 消防長 様			平成 年 月 日
			申請人 住所 職業 氏名
証 明 願			
1使用目的			2必要枚数 枚
3申請人との関係	本人、代理人、その他( )		
4申請人と証明内容との関係	所有者、管理者、占有者、その他( )	5手数料の減免の有無	有 無
6証明の種類	救急搬送、許可、届出、その他( )		
7証明を求める内容			
申請上の注意事項	<p>代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。 証明を求める内容は、次の例により記入してください。</p> <p>ア 救急搬送の場合</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 市 丁目 番 号 から 市 郡 町 番 番地 郡</p> <p>丁目 番 号 病院に搬送されたことに関する証明 町 番 番地</p> <p>イ 許可の場合</p> <p style="text-align: center;">年 月 日危険物 の設置(変更)許可を受けたことに関する証明</p> <p>ウ 届出の場合</p> <p style="text-align: center;">年 月 日煙突掃除を業として営むことの届出をしたことの証明</p> <p>3～6欄の記載について、該当するものを で囲んで下さい。 印の欄は、記入しないで下さい。</p>		
証明者は、証明書の記載内容をこの欄に記入しておくこと。			受領印