

事 実 証 明 書 (証 明 願)

年 月 日

上川北部消防事務組合

消防署長 (支署長) 様

次の事実について証明してください。

(使用目的: 保険会社・金融機関・官公署・その他 () 通)

願出人 住 所 _____

氏 名 _____ 印

消 防 関 係 の 事 実

証明の受取人

住 所

氏 名

上記のとおり、相違ないことを証明します。

上北消 第 号

年 月 日

上川北部消防事務組合

消防署長 (支署長) 印

上川北部消防事務組合