

様式第3号(第3条関係)

事 実 証 明

年 月 日	
薩摩川内市 消防局長 様	
願出人 住所 氏 名	
証 明 の 提 出 先	保険会社・金融機関・官公署・その他()
証 明 の 受 取 人	住所 氏名
次の事実について証明してください。	
消 防 関 係 の 事 実	
受 付 欄	第 号
	上記の事実について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