

様式第2号（第6条関係）

年 月 日			
阿賀町消防署長 様			
申請人 住 所 職 業 氏 名			
印			
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・担保権者 その他（ ）		
5 証明の種類	救急搬送・許可・届出・その他（ ）		
6 証明を求め る 内 容			
申 請 上 の 注 意 事 項	(1) 代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。 (2) 証明を求める内容は、次の例により記入してください。 ア 救急搬送の場合 ○年○月○日 東蒲原郡阿賀町○○番地から○○病院に搬送されたことに関する証明 イ 許可の場合 ○年○月○日 危険物製造所の設置許可を受けたことに関する証明 ウ 届出の場合 ○年○月○日 届出をしたことの証明 (3) 3～6欄の記載については、該当するものを○で囲んでください。 (4) ※印の欄は、記入しないでください。		
※ 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