

罹 災 届

年 月 日	
甘木・朝倉消防署長 殿	
届出者	
住 所 _____	
氏 名 _____ (印)	
罹 災 日	年 月 日
罹災場所	
罹災種別	
罹災物件	
以上のとおり、被害が生じたので届出します。	
受付欄	

注1 罹災日は、当該災害等が発生した日付を記載すること。

注2 罹災場所は、当該災害等が発生した場所を記載すること。