様式第2号(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害による | 死亡身体障害 | 証明書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 災害を受けた者の職、氏名、生年月日所属課(署)名所属団及び分団名 | 　 |
| 災害の原因及びその状況 | 　 |
| 上記の災害による | 　 |
| 死亡身体障害 | である |
| ことの理由 |
| 上記は出雲市消防賞じゅつ金及び殉職者特別賞じゅつ金条例第2条・第4条に規定する |
| 災害による | 死亡身体障害 | であることを証明する。 |
| 　　　　　　年　　月　　日消防長　　　　　　　　　　　　(消防団長) 　　　　　　　　　　 |