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) | | | | |