様式第4号(第5条関係)

年　　月　　日

証 明 手 数 料 免 除 申 請 書

(申請先)茨木市長

住　　所
(申請者)
氏　　名

下記の証明について、茨木市消防関係手数料条例施行規則第5条の規定により手数料の免除を申請します。

記

免除申請する手数料	□罹災証明手数料　□防火管理講習修了証明手数料 □救急搬送証明手数料		
罹災者、被搬送者又は受講者の氏名			
発生年月日	＊ 年　　月　　日		
罹災場所又は出場先の名称	＊		
証明書の必要数	通	金　額	円

免除理由　　該当する□にレ印を記入してください。

□　国又は地方公共団体からの申請

□　茨木市災害見舞に関する条例の規定に基づく申請

□　火災報告取扱要領に規定されている火災の被害が半損以上の罹災世帯に属する者からの申請

□　生活保護法による扶助を受けている者その他市長が特に必要と認める者からの申請

＊　防火管理講習証明に係る手数料の免除申請時は、記入不要です。

受　　付