

理 由 書

私は、 _____ により自筆及び押印
できないため、下記の者がり災証明書等に関する申請書等（当該理由書を含む。）を代筆・
押印することに同意します。

記

同伴者 住 所 _____

連絡先 _____

氏 名 _____ (印)

職 員 所 属 _____

階級氏名 _____ (印)

* 上記該当する項目の に、✓ を入れて下さい。

(あて先) 東 大 阪 市 消 防 署 長

年 月 日

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____