

제 호

## 화재증명원

신청인	성명 (법인명 또는 기관명)	
	주소	
화재발생 개요	일시	
	장소 및 명칭	
	원인	
화재피해 대상	소재지	
	소유자·관리자	
	명칭	
	구조 및 규모	
피해내용	동산	
	부동산	
	인명피해	
사용목적		

위 사실을 증명합니다.

년 월 일

소방청장 · ○○ 소방본부장 · 소방서장

직인