

(様式第5号の2)

臭 気 確 認 書

令和8年台風第25号における被災家屋の臭気確認の結果、以下のとおり耐え難い悪臭を確認しました。

受付 No. _____ 申請者氏名 : _____

被災家屋住所 : _____

【臭気の種類】 該当する臭気に○をつけて下さい。

- カビ臭
- 下水臭
- 腐敗臭
- その他 ()

臭気確認者署名欄

所 属 : 鴨川市

課

氏 名 :

臭気確認者署名欄

所 属 : 鴨川市

課

氏 名 :