（様式第５号の２）

臭　気　確　認　書

令和７年台風第15号等に伴う災害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：　　　　　市　　　　　　　　部　　　　　　　　課

氏　名：

【臭気確認立合いのイメージ】

