

(様式第5号の2)

臭 気 確 認 書

令和8年台風第25号・令和8年8月千葉豪雨
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：

臭気確認者署名欄

所 属：市 部 課
氏 名：