（様式第５号の２）

臭　気　確　認　書

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：八千代市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【臭気の種類】該当する臭気に〇をつけて下さい。

- カビ臭
- 下水臭
- 腐敗臭
- その他（　　）

臭気確認者署名欄 所　属：八千代市　　部　　課 氏　名：

臭気確認者署名欄 所　属：八千代市　　部　　課 氏　名：