

様式第1号（第3関係）

り災証明申請書

年 月 日

消 防 署 長 様

1 申請者 (窓口に来られた方)	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	電 話	
1 申請者と 2 り災者 との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 () <input type="checkbox"/> 代理人 () <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> その他 ()

2 り 災 証 明 事 項	り災年月日 及び時刻	年 月 日 時 分 ころ	
	り災物件の所在地		
	り 災 者	住 所	
	氏 名		
証 明 内 容		<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物(家財等) <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 ()	

り災証明書の提出先	<input type="checkbox"/> 市役所・役場 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> その他 ()
必 要 枚 数	枚

※ 受 付 欄	※ 手 数 料	※ 経 過 欄
	手数料条例第2条第3号該当 減免の有無 第7条第6号 有・無	交付番号 第 号 交付年月日 年 月 日

- ※ 1 代理人の場合は委任状を添えて申請してください。
2 該当する□に☑印を記入してください。
3 ※の欄には記入しないでください。