

り災証明書の申請者（交付対象者）は、火災があった消防対象物の所有者、管理者、占有者及び担保権者並びにこれらの同居親族（血族3親等又は姻族2親等内の親族）、保険金受取人等となります。

記載例

様式第1号（第3関係）

・窓口に来た方の住所、名前を記入してください。
・代理人の場合は、代理人の住所、氏名を記入してください。

り災証明申請書

年 月 日

提出年月日

消 防 署 長 様

1 申請者 (窓口に来られた方)	住 所	秋田県〇〇〇〇〇番地	
	氏 名	〇〇〇 〇〇〇	印
	電 話	〇〇 - 〇〇〇〇	
1 申請者と 2 り災者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯（妻） <input type="checkbox"/> 代理人（ <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> その他（	

代理人の
場合は
委任状が
必要です。

2 り災 証明 事項	り災年月日 及び時刻	〇〇年 〇月 〇日 〇時〇〇分ころ		
	り災物件の所在地	秋田県〇〇〇〇〇番地		
	り災者	住 所	秋田県〇〇〇〇〇番地	
		氏 名	〇〇〇 〇〇〇	
証 明 内 容		<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物（家財等） <input type="checkbox"/> その他（		

り災時間が不明の場合、申請時に消防署で聞いてください。

り災を受け、り災証明書を必要とする方の住所と氏名を記入してください。

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

該当するものに☑印を記入してください。

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