

り災証明申請書

伊予消防等事務組合消防本部
消防長(消防署長) 様

年 月 日

申請者 住所 _____
氏名 _____ ㊟

次のとおり、り災したことを証明願います。

使用目的	<input type="checkbox"/> 保険等請求 <input type="checkbox"/> 滅失登記 <input type="checkbox"/> その他 ()	
り災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ()	
り災者	住所	
	氏名	
	り災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他 ()
り災年月日	年 月 日	
り災場所		
り災物件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 ()	
必要部数	枚	
※受付欄		※経過欄

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。