

り災証明申請書

年 月 日

(宛先) 出水市消防本部消防長

申請者 (り災した人)

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

代理人 (窓口に来た人)

住所 _____

氏名 _____

申請者との関係 _____

下記の火災により、り災したことを証明願います。

証 明 事 項	り災した日	年 月 日		
	り災した場所	出水市		
	り災した物件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	申請者とり災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
提 出 先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (通) <input type="checkbox"/> 官 公 庁 (通)		合 計	通
	<input type="checkbox"/> 金融機関 (通) <input type="checkbox"/> 勤 務 先 (通)			
	<input type="checkbox"/> そ の 他 (通)			
受 付	出水市消防本部	備 考		
	予防課 予防係 年 月 日 出消予第 号			