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 | □建物　　□家財　　□その他（　　　） | | | | |
| 申請者とり災物件との関係 | □所有者 □管理者 □その他（　　　） | | | | |
| 提出先 | □保険会社（　　通）　□官公庁（　　通）  □金融機関（　　通）　□勤務先（　　通）  □その他（　　通） | | | | 合計 | 通 |
| 受付 | 出水市消防本部  予防課予防係  年　　月　　日  出消予第　　　　　号 | | 備考 |  | | |