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 |  |