

り災証明申請書

年 月 日			
各務原 方面消防署長 様			
申請者 住所 氏名 り災者との関係 ()			
下記のとおり、り災したことを証明願います。			
※出火年月日	年 月 日 時 分頃		
り 災 者	住 所		
	氏 名		
※り災場所			
※り災種別	(出火 ・ 類焼 ・ その他)		
※り災物件	(焼損 ・ 水損 ・ 破損 ・ その他)		
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (部) <input type="checkbox"/> 市 役 所 (部) <input type="checkbox"/> 税 務 署 (部) <input type="checkbox"/> 法 務 局 (部) <input type="checkbox"/> そ の 他 () (部)	合計	部
※※受付欄	※※ 経 過 欄		

- 備考 1 代理人の場合には、委任されていることが分かる書類を添えて申請してください。
 2 ※の欄については、職員の指示により記入してください。
 3 ※※の欄には、記入しないでください。

