

消 防 長	次 長	課 長	主 幹	課長補佐	主任主査	担 当

り災証明が必要な人(り災者氏名欄に載る人)の氏名を記入してください。

※法人の場合、所在地、名称、代表者の職氏名を記入

※窓口に来た人と申請者が異なる場合、窓口に来た代理人の氏名、電話番号も記入

※電話番号は日中連絡が取れる番号を記入

り 災 証 明 書 交 付 申 請 書

令和5年12月 3日

方長

申請者 住 所 額田郡幸田町大字菱池字元林1番地1
氏 名 幸田 太郎
※代理人 幸田 花子
電 話 (090) 1234-2345

り災日時、場所は職員がお調べします。

※占有者として交付する場合は、占有部分を明記

り 災 日 時	令和5年11月 5日 17時30分頃
り 災 場 所	額田郡幸田町大字菱池字前田41番地1 ※幸田マンション 501号室
り 災 物 件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 車両 その他 ()
り 災 物 件 と の 関 係	所有者 管理者 占有者 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (居住者)
証 明 書 提 出 先	(例)保険会社、税務署、役場税務課、解体業者、損害を受けた物の契約会社(インターネット等)、不動産会社、賃貸の大家など その他詳しい内容を記入
証 明 の 必 要 な 理 由	(例)保険金の請求、税の減免、会社・学校等へ提出、焼損物の撤去、解約、不動産処理など その他詳しい内容を記入
※受 付 欄	※経 過 欄
	◎代理人申請の場合 注3 申請者の <input type="checkbox"/> 同居親族 () <input type="checkbox"/> 別居親族 () <input type="checkbox"/> その他 () ◎本人確認の方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 () ※法人の場合は、社員証等で所属等を確認 No.

注

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 枠内を記入し、又は該当するものを○で囲ってください。
- 代理人による申請の場合は、委任状を添付してください。ただし、代理人が同居親族である場合は、委任状は不要です。