

り 災 証 明 申 請 書

年 月 日		
福山地区消防組合〇〇消防署長 様		
申請者 住 所 _____ 名 前 _____ 連絡先 _____		
火災種別	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他	
り災日時	年 月 日 時 分頃	
り災場所		
り災者の名前又は り災建物の名称		
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
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"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> 保険契約者 <input type="checkbox"/> その他()	
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険金の請求 <input type="checkbox"/> 税の減免 <input type="checkbox"/> 滅失登記 <input type="checkbox"/> 勤務先・学校等に提出 <input type="checkbox"/> その他()	
必要証明事項	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> 収容物・積載物 <input type="checkbox"/> その他() のり災状況の証明	
必要数	通	
※ 受 付 欄	※ 申請者(代理人)の本人確認	※ 手 数 料
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他()	手数料の減免 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		金額 円

(注1) 「火災種別」、「り災日時」及び「り災場所」については、消防職員の指示により記入してください。

(注2) ※印の箇所は記載しないこと。

(注3) 申請者は、申請時に申請者本人であると確認できるものを提示してください。

(注4) 代理人が申請する場合は、委任状を提出し、申請時に代理人本人と確認できるものを提示してください。ただし、代理人が申請者の配偶者(届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。)、同居親族、血族二親等以内の者及びり災物件の勤務者の場合、委任状は不要です。