

# り 災 証 明 願

年 月 日

備北地区消防組合  
消 防 署 長 様

申請者  
住 所 .....

氏 名 .....

電話番号 .....

り災者との続柄 .....

※血族2親等以外の方の場合は、委任状が必要です。

次のとおり、り災証明書の交付をお願いします。

り 災 日 時		
年 月 日 時 分頃		
り 災 場 所		
り 災 者 氏 名 (法人名)		
り 災 物 件		
建物 内容物 車両 林野 船舶 航空機		
その他 ( )		
り災証明 提 出 先	官公庁等 ( 部) 保険会社等 ( 部) その他 ( ) ( 部)	※手数料条第8条による免除 ( 部)

署 長	副署長	係 長 出張所長	分隊長	係

証明年月日
年 月 日
担当者 印