

り 災 証 明 交 付 申 請 書

年 月 日								
筑後市消防署長  申請者 住 所 氏 名 電話番号  (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。								
証 明 事 項	り 災 日 時	年 月 日 時 分頃						
	り 災 場 所	筑後市大字						
	り災者氏名又は名称							
	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 物 件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物 <input type="checkbox"/> その他 (            )						
	り 災 内 容							
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"/> 所有者・管理者・占有者の親族 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> 保険契約者 <input type="checkbox"/> その他 (            )						
提 出 先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (        部) <input type="checkbox"/> 市役所 (        部) <input type="checkbox"/> 勤務先 (        部) <input type="checkbox"/> 法務局 (        部) <input type="checkbox"/> 税務署 (        部) <input type="checkbox"/> その他 (        ) (        部) <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">合計 _____ 部</div>							
受 付 欄	経 過 欄	(確認年月日 ) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">公印</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">使用者</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">管守者 <small>(取扱責任者)</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">照合</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	公印	使用者	管守者 <small>(取扱責任者)</small>	照合		
公印	使用者	管守者 <small>(取扱責任者)</small>						
照合								

※ 代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。