|  |
| --- |
| 令和○○年○○月○○日日置市消防本部消防長　　　　　　殿（申請人）住　所　日置市伊集院町徳重○○○○番地職　業　公務員　　　電話　099-272-0119氏　名　日置太郎　　　　　　　　　　該当欄に○で囲むり 災 証 明 申 請 書 |
| 使用目的又は提出先 |  保険会社等　　り災証明に必要な目的等 | 必 要 枚 数 | ○枚 |
| ◎申請人とり災対象物との関係 | 所有者・管理者・占有者・担保権者・その他（　　　　　　　　　　） |
| ※り災年月日及び時分 | 令和　年　月　日　　時　分ごろ |
| ※り災物件の所在地・関係者名 | 記入しないでください。記入しないでください。 |
| 申請上の注意事項 | (１)　代理人の場合には、委任状を添えて申請して下さい。ただし、代理人がり災建物の同居親族、り災者の血族２親等又はり災した消防対象物（同一管理権原を有するもので、かつ、同一敷地内にある消防対象物を含む。）の勤務者である場合は、必要ありません。(２)　◎欄の記載については、該当するものを○で囲んで下さい。(３)　※印の欄は、記入しないで下さい。 |
| ※手数料の減免有・無 | ※　　手　　数　　料 | ※　　登　　録　　印 | ※受領印 |
|  |  |  |