様式第２号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 罹災証明書交付申請書兼罹災届出証明書交付申請書　　年　　月　　日　豊見城市消防長　殿　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所 氏名 　　　　　 電話　 　　　　　　　　 　下記により、罹災したことを証明願います。 |
| 罹災日時 | 　　　　年　　月　　日(　　)　　時　　分頃 |
| 罹災場所 | 豊見城市 |
| 罹災者氏名又は名称 |  |
| 火災の種別 | □建物　　□林野　　□車両　　□船舶　　□航空機□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 罹災内容 |  |
| 罹災した物件と申請者　との関係 | □所有者　　□管理者　　□占有者　　□担保権者□保険契約者　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 提　　　　出　先 | □保険会社(　　部)　　□市役所(　　部)　　□勤務先(　　部)□捜査機関(　　部)　　□税務署(　　部)　　□法務局(　　部)□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　　合計(　　　　　)通　 |
| 記入方法　　１ □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。　２　申請者の住所は、現在住んでいるところを記入してください。　３　「罹災場所」欄は、地番を記入してください。　４　「罹災した物件と申請者との関係」欄のその他に該当する場合は、(　)内に詳しく記入してください。　５　「提出先」欄のその他に該当する場合は、(　)内に詳しく記入してください。 |
| * 受　付　欄
 | * 経　過　欄
 | ※　備　考　　 |
|  |  |  |

１　罹災状況が確認できる写真、罹災場所の位置図等の書類を添付してください。

２　※印には、記入しないでください。