

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	<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 ()		
罹 災 内 容			
罹災した物件と申請者との関係	<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 ()		
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"/> 捜査機関(部) <input type="checkbox"/> 税務署(部) <input type="checkbox"/> 法務局(部) <input type="checkbox"/> その他() 合計()通		
記入方法 1 <input type="checkbox"/> のある欄は、該当する <input type="checkbox"/> 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	

- 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。
- ※印には、記入しないでください。