

年 月 日

日向市消防長様

申請人 住所

電話

氏名

罹災証明申請書

| | | | |
|---------------------|--------------------|--------|---|
| 1 使用目的 又は提出先 | | 2 必要枚数 | 枚 |
| 3 申請人と罹災 対象物との関係 | 所有者・管理者・占有者・その他() | | |
| 4 罹災年月日 及び時分 | 年 月 日 時 分ごろ | | |
| 5 罹災物件 の所在地 | | | |
| 6 罹災者氏名 | | | |
| 7 証明内容 | | | |
| ※受付欄 | ※手数料 | ※経過欄 | |
| | | | |

備考

- (1) 代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。
- (2) 3欄の記載については、該当するものを○で囲んでください。その他に○をした場合は、その内容を()の中に記入してください。
- (3) 4, 5, 6, 7欄については、消防職員の指示により記入してください。
- (4) ※印の欄には、記入しないでください。