

り 災 証 明 申 請 書

○ 年 ○ 月 ○ 日			
森 町 消 防 長 様			
申請者 (り災者)			
住 所 森町字○○町○○番地○○			
氏 名 消 防 太 郎			
電話番号 01234 - 5 - 6789			
申請者とり災物件との関係 右の選択肢から該当する番号を記入して下さい。 「5その他」の場合は () 内に記載して下さい。		1 所有者 2 管理者 3 占有者 4 担保権者 5 その他 ()	1 ()
代 理 人	住 所	森町字○○町□□番地○○	
	氏 名	消 防 次 郎	
	電 話 番 号	090 - 1234 - 5678	
	申請者との関係 右の選択肢から該当する番号を記入して下さい。 「5その他」の場合は () 内に記載して下さい。	1 同居人 2 親族 3 保険会社 4 担保権者 5 その他 ()	2 ()
り災発生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日		
り災した場所	北海道茅部郡森町字○○町○○番地○○		
り災した物件 右の選択肢から該当する番号を記入して下さい。 「4その他」の場合は () 内に記載して下さい。	1 建 物 2 車 両 3 船 舶 4 その他 ()	1 ()	
提出先・理由・必要数等 理由欄には下記の選択肢から該当する番号を記入して下さい。	提 出 先	理 由 選択肢の 番号記入	数
提出先 1	○○損害保険	1	1 通
提出先 2	森町リサイクルセンター (環境課)	6	1 通
提出先 3			通
1 保険金請求 2 税の免減申請 3 免許証等の再交付申請 4 家屋滅失申請 5 電話の復旧 6 残材処理 7 その他	合計		2 通
※ 受 付 印	※ 処 理 欄		

- 注 1 ※印の欄は、記入しないで下さい。
 2 身分の証明できるものをご持参下さい。
 3 り災証明書は、り災の事実を証明する書面です。