様式16(第31条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　森町消防長　　様  申請者（り災者）  住　　所    氏　　名  電話番号 | | | | | | | | |
| 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（　） | | （　　　　　　　　　　） | | |
| 代理人 | 住所 |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| 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（　） | | （　　　　　　） | |
| 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 | | | | | | |
| 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（　） | | | （　　　　　　　　　　） | | |
| 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 | |  | | | | |  | 通 |
| 提出先　２ | |  | | | | |  | 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 | 通 |
| ※　受付印 | | ※　　処理欄 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

り災証明申請書

　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。