

消 防 署 ・ 出 張 所						
署 長	副署長	司令・所長	班 長	係 長	主 任	担 当

文書審査	浄書校合	押印審査

年 月 日

日高広域消防事務組合消防署長 様

り 災 証 明 交 付 申 請 書

り災年月日	年 月 日	
り災場所	日高郡	
り災者氏名		
必要なもの	<input type="checkbox"/> 建物 車両 船舶 その他（ ）の証明 <input type="checkbox"/> 有価証券類 免許証類 預・貯金通帳類 その他収容物（ ）の証明	
必要な数	通	
提出先		
申 請 者	住 所	
	り災者との関係	
	氏 名	㊟

記入要領

必要なものの欄は、あてはまるものを○で囲んでください。
 該当するものがない場合は、（ ）内に証明証を必要とするものの具体名を記入してください。