

り 災 証 明 申 請 書

年 月 日

三重紀北消防組合
消防長 様

申請者	申請者（事業所名）		㊟
	住所（所在地）		
	電話番号		
	り災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

下記のとおり、り災証明書の交付を申請します。

り災証明事項	火災発生日時	年 月 日 時 分 ごろ	
	り災場所	三重県	
	り災者	住所	
		氏名	
	生年月日	年 月 日 生まれ（ 歳）	
証明を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 保険請求（保険契約会名 ） <input type="checkbox"/> 残材（ガレキ処理） <input type="checkbox"/> 見舞金請求 <input type="checkbox"/> 免許証再交付 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 家屋滅失申請 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
必要通数		通	

委任状	下記の者を代理人と定め、上記、り災証明事項にかかるとり災証明書 通の請求に係る権限を委任します。	
	住所	
	氏名	
	り災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）

備考

- 1 太枠内を記入し、□のところは該当するものにレ印を付けて下さい。
- 2 り災者又はり災世帯員以外の方が申請される場合は、委任状に記入して下さい。
- 3 ※印の箇所は記入しないで下さい。

※受付印

※り災証明書交付番号 第 号