

り 災 証 明 願 書			
			年 月 日
島尻消防組合消防本部消防長 様			
申請人			
住 所			
(電話)			
氏 名			
代理人			
住 所			
(電話)			
氏 名			
申請者との続柄			
り 災 年 月 日	年 月 日 ( )		時 分 頃
り 災 場 所			
り 災 物 件	<input type="checkbox"/> 建 物 <input type="checkbox"/> 林 野 <input type="checkbox"/> 船 舶 <input type="checkbox"/> 車 両 <input type="checkbox"/> 航 空 機 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
申 請 人 と り 災 物 件 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 ( )		
提出先 及び理由	提 出 先	理 由	枚 数
※ 受 付 欄	※ 備 考 欄		

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
  - 2 提出先欄は、り災証明書を提出する関係先の名称を記入すること。  
(例 ○○市役所、○○保険会社、○○税務署等)
  - 3 代理人の場合は、委任状を添えて提出すること。
  - 4 ※印の欄は、記入しないこと。

り 災 証 明 願 書			
			令和 **年 **月 **日
島尻消防組合消防本部消防長 様			
申請人			
住 所		南城市玉城字屋嘉部 194	
(電話)		098-948-3052	
氏 名		島尻 太郎	
代理人			
住 所			
(電話)			
氏 名			
申請者との続柄			
り 災 年 月 日	令和 **年 **月 **日 ( ** ) **時 **分 頃		
り 災 場 所	南城市玉城字屋嘉部 194		
り 災 物 件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
申 請 人 と り 災 物 件 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 ( )		
提 出 先 及 び 理 由	提 出 先	理 由	枚 数
	南城市役所	り災後の破棄物の処分	1
	南城市社会福祉協議会	り災見舞金申請	1
	**保険	保険申請	1
	**銀行	再発行申請	1
※ 受 付 欄	※ 備 考 欄		

- 備 考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 提出先欄は、り災証明書を提出する関係先の名称を記入すること。  
(例 ○○市役所、○○保険会社、○○税務署等)
- 3 代理人の場合は、委任状を添えて提出すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。