

り災証明申請書

多治見 消防署長

年 月 日

申請者	住所	
	氏名	
	連絡先	
申請者とり災物件との関係		<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> その他 ()

証明を求める 火災	り災日時	年 月 日
	り災場所	多治見市 町 丁目 番地
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (通) <input type="checkbox"/> 市役所 (通) <input type="checkbox"/> 勤務先 (通) <input type="checkbox"/> 税務署 (通) <input type="checkbox"/> 法務局 (通) <input type="checkbox"/> その他 (通)	
提出目的	<input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> 手数料等減免申請 <input type="checkbox"/> 見舞金請求 <input type="checkbox"/> 税減免申請 <input type="checkbox"/> 登記の抹消 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※受付欄	※備考欄
	申請者窓口確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 火災調査時身分確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4版とする。
- ※印の欄は、記入しないこと。