

り 災 証 明 申 請 書

年 月 日

中津市消防本部

消防長 あて

申請者

住 所

氏 名

代理人

住 所

氏 名

電話番号 ()

※印の欄には記入しないでください。

| | |
|---------------|--|
| 申請者とり災対象物との関係 | <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> 保険契約者 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 提出先 | <input type="checkbox"/> 保険会社 (部) <input type="checkbox"/> 市役所 (部) <input type="checkbox"/> 勤務先 (部) <input type="checkbox"/> 税務署 (部) <input type="checkbox"/> 法務局 (部) <input type="checkbox"/> その他 (部) 合計 部 |
| ※り災日時 | 年 月 日 時 分頃 |
| り災場所 | |
| り災対象物 | <input type="checkbox"/> 建物 (建物内の家財等含む) <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 車両 (車内の収容物・積載物含む) <input type="checkbox"/> その他 () |
| そ の 他 | |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 |
| | 中津市消防本部 証第 号 |

注意事項

以下の場所は、り災証明書の交付ができない場合があります。

- 1 申請者及び代理人の本人確認 (運転免許証等) ができない場合。
- 2 り災者の同居家族以外の方で、り災者本人の委任状をお持ちでない場合。
- 3 り災者が法人等の場合で、当該法人等に所属している証 (社員証等) をお持ちでない場合。
- 4 り災証明の提出先及び提出理由が判明しない場合。
- 5 災害出動中及び申請中に出動があった場合。