|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号 | | | | | | |
| 罹災証明交付申請書 | | | | | | |
| 遠賀郡消防本部　消防長　様 | | | | 令和　　年　　月　　日 | | |
|  | | |
| 申請者  （窓口に来られた方） | | | 住　所 | | | |
| （窓口に来られた方） | | | 氏　名 | | |  |
|  | | | 電　話 | | | |
| 下記のとおり、罹災しましたので、罹災証明書の交付を申請します。 | | | | | | |
| 罹災年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 罹災場所 |  | | | | | |
| 罹災者氏名又は名称 |  | | | | | |
| 火災種別 | □建物　□林野　□車両　□船舶　□航空機　□その他 | | | | | |
| 申請者との関係 |  | | | | | |
| 罹災した物件と  罹災者との関係 | □所有者　□管理者　□占有者　□担保権者　□保険契約者  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 提出先及び  提出する理由 | 提出先 | | 理由 | | 部数 | |
|  | |  | | 通 | |
|  | |  | | 通 | |
|  | |  | | 通 | |
| 受付欄 | 経過欄 | 本人、代理人確認書類 | | | 受領印 | |
|  |  | □運転免許証　□健康保険証　□パスポート  □年金手帳　□その他（　　　　　　　）  　　確認者（　　　　　　　） | | |  | |

　記入の方法

　　　１　**太枠以外を記入してください。**

　　　２　「申請者」欄の住所又は所在地は、現在の住所又は所在地を記入してください。

　　　３　「罹災場所」欄は、できるだけ詳しく記入してください。

　　　４　「罹災した物件と罹災者との関係」欄は、該当する項目を✓し、その他の場合は（　）内に詳しく記入し

てください。

　　　５　「提出先及び提出する理由」欄は、提出する事業所等の名称を記入し、その提出する理由を記入してくだ

さい。（例）「○○町役場」・「固定資産滅失手続きのため」、「○○税務署」・「○○税の減免手続きの

ため」、「○○火災保険株式会社」・「火災保険請求のため」など。