

様式第1号(第4条関係)

り災証明申請書

飛驒市消防本部

署長 へ

申請者(り災者) 住所 _____

氏名 _____

代理人 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____ ()	申請者との関係 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他
使用目的 ()	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 市交通・火災災害共済 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> その他

下記のとおりり災したことを証明願います。

1	り災日時	年	月	日	時	分頃
2	り災場所	町				
		名称				
3	り災種別	火災 (<input type="checkbox"/> 自火 <input type="checkbox"/> 類焼)	その他 ()			
4	り災物件	<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 家財	<input type="checkbox"/> その他 ()		
5	その他					

様式第2号(第4条関係)

り災証明書

証第 号

上記のとおりり災したことを証明します。

年 月 日

飛驒市消防本部

署長

