

年 月 日

柏市 消防署長（柏市消防局長） 宛

申請者 住 所 柏市〇〇町1-1-1
 電 話 04-7133-0119
 職 業 会社員
 氏 名 柏 太 郎

り 災 証 明 申 請 書

1 使用目的 又は提出先	<input checked="" type="checkbox"/> 保険(2)・税務署()・法務局()・NTT() <input checked="" type="checkbox"/> 市役所(1)・その他 [()] () 計 3 枚		
2 申請者と証明 内容との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者・管理者・占有者・その他 ()		
3 り災年月日 及び時分	〇〇〇〇年 〇月 〇日 〇〇時〇〇分頃		
4 り災物件の 所在地	柏市〇〇町1-1-1		
5 証明内容	火災により、木造2階建て住宅延べ面積〇〇. 〇〇㎡の うち〇〇㎡が燃えた。		
申請上の 注意事項	(1) 代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。 (2) 1 欄の記載については、該当するものを○囲んでください。 () には、必要枚数を記入して下さい。 (3) 2 欄の記載については、該当するものを○囲んでください。 (4) 3,4 欄の記載については、消防職員の指示により記入してください。 (5) ※印の欄は、記入しないでください。		
※ 受付 印	※ 公 印	※ 契 印	受 領 印