

様式第1号（第6関係）

り 災 証 明 申 請 書

		年 月 日	
志摩広域消防組合 消防長 様			
申請者 住所 三重県志摩市阿児町鵜方 3080 氏名 消 防 太 郎 ㊟ 電話 0599-43-2406 職業 会社員			
使用目的（枚数）	<input checked="" type="checkbox"/> ごみ処理（ 1 枚） <input type="checkbox"/> 保険請求（ 枚） <input checked="" type="checkbox"/> その他（目的： 固定資産税減免申請 ）（ 1 枚） （目的： ）（ 枚）		
申請者とり災 物件との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
り災の年月日	令和〇年〇月〇日		
り災した場所	三重県志摩市阿児町鵜方〇〇〇〇		
り災した物件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 収容物 ・ <input type="checkbox"/> 車両 ・ <input type="checkbox"/> 船舶 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）		
代理人等	住所		
	氏名	㊟	申請者との関係
注意事項	1 代理人等の欄は、代理人等による申請の場合にのみ記入してください。 ※代理人による申請の場合には委任状が必要です。 2 申請書提出先 消防本部予防課：電話番号（0599-43-2406） 3 ※印の欄は、記載しないでください。		
※ 受付印		※ 備考	