罹 災 証 明 書 交 付 申 請 書

年　　月　　日

　美馬市消防長　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記載欄 | 罹災者の住所 |  |
| 氏名 | 年　　月　　日生 |
| 罹災日時 | 午前年　　月　　日　　　　　　　　　時　　　分頃午後 |
| 罹災の場所 |  |
| 罹災物件（該当するものに〇印をつける） | 該当するものに〇印をつける建物　・　林野　・　車両　・　船舶　・　航空機　・その他上記の収容物　 |
| 申請者 | 本人・代理人 |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 証明の必要な理由 |  | 必要枚数 | 　　　　枚 |
| ※　　受　　付　　欄 | ※　　経　　過　　欄 | ※　　手　数　料　等 |
|  |  |  |
| 　※印の欄には、記入しないこと。 |