

り 災 証 明 願

年 月 日

高梁市消防署長

様

申請者 (り災証明を必要とされる方)

住 所

電話番号

氏 名

下記のとおり、り災したことの証明をお願いします。

り 災 日 時	年 月 日 時 分頃	
り 災 場 所		
り 災 種 別		
り 災 物 件		
り 災 者	住 所	
	氏 名	
	職 業	
	年 齢	年 月 日 生 (歳)
り災者と申請者との関係	続柄等	
必 要 部 数		
代 理 人	住所・氏名・電話番号 等	
証明を必要とする理由及び提出先		
受 付 欄	備 考	