

り 災 証 明 願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

高梁市消防署長
〇〇 〇〇 様

申請者（り災証明を必要とされる方）
住 所 高梁市〇〇町〇〇〇〇番地
電話番号 〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇
氏 名 〇〇 〇〇

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		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分頃	
り 災 場 所		高梁市〇〇町〇〇〇〇番地	
り 災 種 別		〇〇火災	
り 災 物 件		〇〇造〇〇葺〇〇建〇〇及び収容物焼損	
り 災 者	住 所	高梁市〇〇町〇〇〇〇番地	
	氏 名	〇〇 〇〇	
	職 業	〇〇〇	
	年 齢	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 生 （ 〇〇 歳）	
り災者と申請者との関係		続柄等 （例）本人 （例）り災者の父親	
必 要 部 数		〇 部	
代 理 人		住所・氏名・電話番号 等 ※代理人である場合に記入 高梁市〇〇町〇〇〇〇番地 〇〇 〇〇 〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇	
証明を必要とする理由及び提出先		（例）火災保険請求のため （例）建物滅失登記申請のため （例）通帳の再発行手続きのため	
受 付 欄		備	
		考	