第2号様式

# り　災　証　明　申　請　書

年　　月　　日

上越地域消防事務組合
消 防 署 長　様

申 請 人
住　　所
氏　　名　　印
電 話

（代 理 人）
住　　所
氏　　名　　印
り災者との関係

| | |
|---|---|
| り災年月日 | 年　　月　　日 |
| り 災 場 所 | |
| り災者氏名 | |
| り 災 物 件 | □ 建 物　□ 収容物　□ 林 野　□ 車 両　□ 船 舶<br>□ 航空機　□ その他（　　） |
| 提　出　先 | □ 保険会社　　通　□ 市町村役場　　通　□ 税務署　　通<br>□ 勤 務 先　　通　□ その他（　　）　　通 |
| 使 用 目 的 | □ 保険金申請　□ 減免申請　□ 見舞金申請　□ その他 |

| ※ 受　付　欄 | ※ 経　過　欄 | ※ 手　数　料 |
|---|---|---|
| | 証明年月日　　年　月　日<br>証 明 番 号　　証第　　号 | 通　　円 |

注1　申請人が法人の場合は、事業所所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。
　2　該当する□には、レ印を記入してください。
　3　※印欄は記入しないでください。