

第6号様式 (第56条関係)

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 電 話	
(代 理 人) 住 所 氏 名 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	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物 <input type="checkbox"/> 林野 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空機 <input type="checkbox"/> その他 ()
提 出 先	<input type="checkbox"/> 保険会社 通 <input type="checkbox"/> 市町村役場 通 <input type="checkbox"/> 税務署 通 <input type="checkbox"/> 勤務先 通 <input type="checkbox"/> その他 () 通
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険金申請 <input type="checkbox"/> 減免申請 <input type="checkbox"/> 見舞金申請 <input type="checkbox"/> その他
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
	証明年月日 年 月 日 証 明 番 号 証 第 号
※ 手 数 料	
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。