

## 罹災証明交付申請書

遠賀郡消防本部 消防長 様		申請日	平成 年 月 日
火災被害を受けた建物・物件の所有者や占有者などが該当します。		現住所	遠賀郡〇〇町〇〇1丁目2番3号
申請者 (窓口に来られた方)		住所	遠賀郡〇〇町〇〇1丁目2番3号
		氏名	遠賀 太郎 印
		電話	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇
下記のとおり、罹災しましたので、罹災証明書の交付を申請します。			
罹災年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日		
罹災場所	遠賀郡〇〇町〇〇1丁目2番3号		
罹災者氏名又は名称	遠賀 太郎		
火災種別	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <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		
申請者との関係	代理人については、委任状が必要です。		
罹災した物件と罹災者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> 保険契約者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
提出先及び提出する理由	提出先	理由	部数
	〇〇町役場	固定資産減失手続きのため	1通
	〇〇税務署	〇〇税の減免手続きのため	1通
〇〇火災保険株式会社	火災保険請求のため	1通	
受付欄	経過欄	本人、代理人確認書類	受領印
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 確認者 ( )	

## 記入の方法

- 1 太枠以外を記入してください。
- 2 「申請者」欄の住所又は所在地は、現在の住所又は所在地を記入してください。
- 3 「罹災場所」欄は、できるだけ詳しく記入してください。
- 4 「罹災した物件と罹災者との関係」欄は、該当する項目を✓し、その他の場合は( )内に詳しく記入してください。
- 5 「提出先及び提出する理由」欄は、提出する事業所等の名称を記入し、その提出する理由を記入してください。(例)「〇〇町役場」・「固定資産減失手続きのため」、「〇〇税務署」・「〇〇税の減免手続きのため」、「〇〇火災保険株式会社」・「火災保険請求のため」など。