

# り 災 証 明 願

年 月 日

赤磐市消防本部消防長 殿

申請者  
住 所

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  職 業  氏名・年齢	年 月 日生(満 歳)		
り 災 者 と 申 請 者 と の 関 係			
証 明 を 必 要 と す る 理 由			必要な枚数
損 害 届 提 出 日	提 出 ( 年 月 日 )	受 付 欄	
備 考			
手数料納入済		手数料免除	原本に相違なく 通交付

[注] 太線内のみ記入してください。