様式第23号（第29条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| り　災　証　明　申　請　書 | | |
| １　申請年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 利尻礼文消防事務組合  　消防長　　　　　　様    り災したことを証明願います。 | | |
| ２　り災年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| ３　り災場所 |  | |
| ４　り災対象物 |  | |
| ５　り災者名 |  | |
| ６　申請者住所 |  | |
| ７　申請者氏名 | ㊞ | |
| ８　り災者と  　　の関係 | □本　人　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ９　使用目的 | □保険請求　　　□税の減免申請　□免許証等再交付申請  □家屋滅失申請　□電話の復旧　　□残材（がれき）処理  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 10　必要数 | 通 | |
| 受　　　付 | | 備　　　考 |
|  | |  |

記載要領

１　太枠の中だけ記入してください。

２　代理人の場合には、委任状を添えて申請してください。

３　３及び４の欄については、消防職員の指示により記入してください。

４　８及び９の欄の記入については、該当するものの□にレ印を記入してください。