

り 災 証 明 申 請 書

年 月 日	
鳥取県東部広域行政管理組合 消防署長 様	
申請者 住所 _____ 氏名 _____	
1 提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 (部) <input type="checkbox"/> 市役所・役場 (部) <input type="checkbox"/> 勤務先 (部) <input type="checkbox"/> 捜査機関 (部) <input type="checkbox"/> 税務署 (部) <input type="checkbox"/> 法務局 (部) <input type="checkbox"/> その他 (部) <div style="text-align: right;">合計 部</div>
2 申請者とり 災対象物との 関係	<input 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 ()
3 り災場所	
4 出火年月日	年 月 日 時 分ごろ
※受付欄	備考

- 備考 1 代理人による申請を行う場合は、委任状を添えて申請してください。
- 2 1、2の記載については、該当する□にレ印を記入してください。
- 3 3、4の記載については、消防職員の説明により記入してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。