

## り 災 証 明 書 交 付 申 請 書

年 月 日			
大垣消防組合 消防署長 様			
申請者 住 所 氏 名 電話番号 り災物件との関係[所有者・管理者・占有者 担保権者・その他( )]			
り災年月日	年 月 日		
り災場所			
り災物件	建物・車両・船舶・その他( )		
提出先 及び 提出目的	提 出 先	提 出 目 的	枚 数

※ 本人であることの確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他	※ 受付欄
---	-------

注 ※印の欄は、記入しないでください。