様式第２０号

|  |  |
| --- | --- |
| り　災　証　明　書　交　付　願年　　月　　日 　　　消　防　署　長　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　願出人 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名 　　　　年　　月　　日　　時　　分頃の火災によってり災しましたので証明願います。 |  |
| り　災　場　所 |  |
| 願出人との関係 |  　　所有者　　・　　管理者　　・　　占有者 　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提　　出　　先 |  |  　　通 |  |  　　通 |
|  |  　　通 |  |  　　通 |
|  |  　　通 |  |  　　通 |
| ※　受　　付 |  ※　経過欄 |
|  |  |

　備　考　　ｌ　「り災場所」欄には、できるだけ詳しく記入してください。

　　　　　　　　例えば堺市○区○町○丁○番地○号、○○アパート○階○号室。

　　　　　　２　「り災した物件と願出人との関係」欄には、り災した建物又は物品と、あなたとの関係を詳しく記入してください。

　　　　　　３　提出先は、あなたが証明書を提出される官公庁名又は保険会社名等を記入してください。

４　※印の欄は、記入しないでください。