

第24号様式(第25条関係)

り災証明書交付申請書

岩国地区消防組合
中央消防署長 様

年 月 日

申請者	住所		
	フリガナ 氏名		り災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他()

下記のとおり、り災事項に係る証明書の交付を申請します。

り災の証明を必要とする事項	り災年月日	年 月 日 時 分頃		
	り災場所			
	り災者	住所		
		氏名		
り災物件				

証明を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 免許証等再交付申請 <input type="checkbox"/> 電話の復旧 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> 家屋滅失申請 <input type="checkbox"/> 税の減免申請 <input type="checkbox"/> 残材(ガレキ)処理 <input type="checkbox"/> その他()
必要通数	通

委任状	私は、申請者を代理人と定め、り災証明書 通の請求を委任したので届け出ます。	
	住所	
	氏名	(印)

- 注 1 り災者又はり災世帯員以外の方が申請される場合は、委任状(り災者又はり災世帯員の自筆のものに限ります。)を提出してください。
 2 り災場所は、できるだけ詳しく記入してください。
 3 申請される方は事前に、岩国地区消防組合中央消防署Tel0827-31-0205までご連絡ください。