

第1号様式(第5条関係)

|                        |   |           |   |
|------------------------|---|-----------|---|
| 年 月 日                  |   |           |   |
| 越谷市消防長 宛               |   |           |   |
| 申請人 住 所<br>氏 名<br>電話番号 |   |           |   |
| り 災 証 明 書 交 付 申 請 書    |   |           |   |
| り 災 年 月 日<br>及 び 時 分   | 年 月 日 時 分 頃   |           |   |
| り 災 の 場 所              | 越谷市   | り 災 の 種 別 | <input type="checkbox"/> 火災<br><input type="checkbox"/> 火災以外<br>( ) |
| り 災 物 件                | <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物(家財等) <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他( ) |           |   |
| 申請人とり災<br>物件との関係       | <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他( )    |           |   |
| 提 出 先                  | 使 用 目 的   | 必要枚数      | 合 計   |
|                        |   |           | 枚   |
|                        |   |           |   |
|                        |   |           |   |
| ※ 受 付                  |   | ※ 交 付     |   |
| 年 月 日                  | 年 月 日   | 火災番号      |   |
| 第 号                    | 第 号   | —         |   |

備考

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 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 ※印欄は記入しないでください。