

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 越谷市大沢○丁目○番○号 氏 名 消防 太郎 印 電話番号 974-0103			
り 災 証 明 書 交 付 申 請 書			
り 災 年 月 日 及 び 時 分	○○年 ○○月 ○○日 ○○時 ○○分 頃		
り 災 の 場 所	越谷市大沢○丁目○番○号	り 災 の 種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 火災以外 ()
り 災 物 件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input checked="" 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 物 件 と の 関 係	<input checked="" 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
○○保険 株式会社	保険金請求のため	1	1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。