

り災証明申請書

年 月 日

伊勢原市消防長 様

申請者	住所			
	氏名			
り災日時	年	月	日	時 分 ころ
り災場所	伊勢原市			
り災物件及び申請者との関係	<input type="checkbox"/> 住宅	<input type="checkbox"/> 非住宅	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 占有者		
	<input type="checkbox"/> 管理者	<input type="checkbox"/> その他 ()		

り災の状況	
-------	--

提出先等				
			必要枚数	枚

(注意) 太枠部分を御記入ください。

整理番号	-
受付欄	

記入例

り災証明申請書

年 月 日

伊勢原市消防長 様

申請者	住所	伊勢原市伊勢原3-32-20 消防マンション119号室		
	氏名	消防 太郎		
り災日時	平成29年1月19日 午前1時19分ころ		り災日時及びり災場所は、消防職員に確認して記載してください	
り災場所	伊勢原市伊勢原3-32-20 消防マンション			
り災物件及び申請者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅 <input type="checkbox"/> その他			
	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()			

り災の状況	
-------	--

提出先等	伊勢原保険(株)	伊勢原市役所		
			必要枚数	2枚

(注意) 太枠部分を御記入ください。

整理番号	-
受付欄	