

年 月 日			
益田地区広域市町村圏事務組合消防長 様			
申請人 住所 電話 氏名 り災者との関係			
り 災 証 明 申 請 書			
使 用 目 的	1 災害保険金請求 2 固定資産税減免申請 3 その他（ ）	必要枚数	枚
り 災 年 月 日	年 月 日（ ） 時 分頃		
り 災 場 所			
り 災 物 件	1 建物 2 林野 3 車両 4 船舶 5 航空機 6 内容物		
* 受 付 欄	* 手数料減免欄	* 手 数 料 欄	
	有 ・ 無	年 月 日 第 号納入済 円	

注 1 使用目的欄及びり災物件欄については、該当するものに○印をしてください。
2 *印の欄には、記入しないでください。