様式第１７号（第３９条関係）

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 円 第　　号納入済

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。