様式第４（第24関係）

令和　　年　　月　　日

奥州金ケ崎行政事務組合
消防署長　殿

申請人　住　所
職　業　　電話
氏　名　　㊞
代理人　住　所
関　係　　電話
氏　名　　㊞

り　災　証　明　申　請　書

1	使用目的又は提出先		２必要枚数	枚
3	申請人と罹災対象物との関係	所有者・管理者・占有者・その他（　　）		
4	罹災年月日及び時分	年　　月　　日　　時　　分　ごろ		
5	罹災物件の所在地			
6	証明内容			
申請上の注意事項		(1)　代理人の場合には、委任状を添え代理人の住所、氏名、申請人との関係を申請人の下に記入し、申請してください。 (2)　３欄の記載については、該当するものを○で囲んでください。 (3)　４、５、６欄については、消防職員の指示により記入してください。 (4)　※印の欄は、記入しないでください。		

※手数料の減免	※受付欄	※経過欄	※手数料欄	※受領印
有・無				