

様式第 24 号 (第 70 条関係)

り 災 証 明 書 交 付 申 請 書

年 月 日	
西春日井広域事務組合消防本部 消防長 様	
申請者	
住 所	
氏 名	
り災物件との関係 (所有者・管理者・占有者・その他)	
代理人	
住 所	
氏 名	
申請者との関係 ( )	
下記のとおり、り災したことを証明願います。	
り災日時	年 月 日 時 分頃
り災場所	
り災物件	1. 建物 2. 車両 3. 収容物 4. ( )
提 出 先	1. 公的機関 2. 保険会社 3. ( )
提出目的	1. 控除 2. り災物件処理 3. 保険等請求 4. ( )
※ 受付欄	
※手数料欄	

※欄は記入しない