

# り災証明申請書

令和 2 年 3 月 7 日

鹿児島市消防局長 殿

申請者（り災した人）

住所 鹿児島市山下町15番1号

氏名 消防 太郎

電話 099-222-0119

代理人（窓口に来た人）

住所

氏名

電話

申請者との関係

り災した人（所有者、世帯主等）が  
窓口に来られる場合、  
代理人の欄は記入不要です。  
「り災した人の配偶者、同居親族」ではない方が  
代理人となる場合（窓口に来られる場合）は、  
申請に関する権限の委任を受けた旨の  
委任状も必要になります。  
※委任状は別に載せてあります。

下記の火災により、り災したことを証明願います。

自己所有の家がり災し、  
家財もり災した場合は  
「建物」と「家財」の□  
に×をしてください。

証 明 事 項	り 災 し た 日	平成 24 年 1 月 1 日		
	り 災 し た 場 所	鹿児島市山下町15番1号		
	り 災 し た 物 件	<input type="checkbox"/> 建物	<input checked="" type="checkbox"/> 家財	<input type="checkbox"/> その他（ ←賃貸に居住の例 ）
	申請者とり災した物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 管理者	<input checked="" type="checkbox"/> その他（ 占有者 ←賃貸に居住の例 ）
提 出 先	<input checked="" type="checkbox"/> 保険会社（ 1 通）	<input checked="" type="checkbox"/> 官公署（ 1 通）	合 計	2 通
	<input type="checkbox"/> 金融機関（ 通）	<input type="checkbox"/> 勤務先（ 通）		
	<input type="checkbox"/> その他（ 通）			
受 付	鹿児島市消防局	備 考	り災した物件が 自己所有の場合は 「所有者」の□に ×をしてください	
	課・署 年 月 日 火 証 第 号			

必要とする枚数を  
提出先に分けて  
記入してください。

必要とする枚数の  
合計を記入してください。

※ 代理人が申請する場合は委任状が必要です。ただし、代理人が申請者の配偶者、同居親族である場合は委任状は必要ありません。

※ 該当する□に×をしてください

# り 災 証 明 申 請 書

年 月 日				
鹿児島市消防局長 殿	申請者（り災した人）  住所 _____  氏名 _____  電話 _____  代理人（窓口に来た人）  住所 _____  氏名 _____ 印  電話 _____  申請者との関係 _____			
下記の火災により、り災したことを証明願います。				
証 明 事 項	り 災 し た 日	年 月 日		
	り 災 し た 場 所			
	り 災 し た 物 件	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 家財 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	申請者とり災した物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
提 出 先	<input type="checkbox"/> 保険会社（ ）通	<input type="checkbox"/> 官公署（ ）通	合 計	通
	<input type="checkbox"/> 金融機関（ ）通	<input type="checkbox"/> 勤務先（ ）通		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）通			
受 付	鹿児島市消防局	備 考		
	課・署  年 月 日  火 証 第 号			

※ 代理人が申請する場合は委任状が必要です。ただし、代理人が申請者の配偶者、同居親族である場合は委任状は必要ありません。

※ 該当する□に×をしてください