

## り 災 証 明 願

年 月 日

(宛先) 西尾市消防長

願出人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

願出人とり災物件との関係

- 所 有 者    管 理 者    占 有 者  
 担 保 権 者    そ の 他 (                    )

下記のとおり、り災したことを証明願います。

り 災 日 時	頃		
り 災 場 所			
り 災 物 件	<input type="checkbox"/> 建 物 <input type="checkbox"/> 収 容 物 <input type="checkbox"/> 車 両 <input type="checkbox"/> そ の 他 (                    )		
提出先 及び 使用目的	提 出 先	使 用 目 的	枚 数
		<input type="checkbox"/> 税金控除 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
		<input type="checkbox"/> 税金控除 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
		<input type="checkbox"/> 税金控除 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	

受 付	経 過

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。  
 2 太枠内のみ記入して下さい。