

り災証明申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

羽島郡広域連合消防本部 消防長 様

申請者

住所 笠松町美笠通〇丁目〇〇番地
氏名 羽島 太郎 印

り災者と 本人
の関係

連絡先TEL 058-387-〇〇〇〇

り災年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
り災場所	羽島郡 笠松町美笠通〇丁目〇〇番地		
り災者	住所 同上 氏名		
り災物件	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 収容物(家財等) <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他()		
り災物件とり災者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他()		
提出先、提出する理由及び必要数	提出先	理由	必要数
	〇〇町役場	固定資産税の減免申請	1通
			通
			通
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料	
		¥	

備考 ※欄は記入しないでください。

り災証明書を受領いたしました。			
受領年月日	年 月 日	受領者	
受領数	通	受領者と申請者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他()