

被災証明申請書

年 月 日

福岡市 消防署長 様

申請者

住所

氏名

下記のとおり、被災したことを証明願います。

| | | |
|------------------|--|-----------------------------------|
| 証 明 事 項 | 被災日時 | 年 月 日 時 分頃 |
| | 被災場所 | 福岡市 区 |
| | 被災者氏名又は名称 | |
| | 被災内容 | |
| 申請者と被災物件との関係 | | 所有者 管理者 占有者 担保権者 保険契約者 その他 () |
| 提出先 | 保険会社 (部) 区役所 (部) 勤務先 (部) 捜査機関 (部) 税務署 (部) 法務局 (部) その他 () 合計 部 | |
| 備考 | 受付欄 | |