

		〇〇年〇〇月〇〇日	
利根沼田広域消防本部消防長 様			
		申請者 住所 群馬県沼田市高橋場町 1 1 9 番地 氏名 沼田 太郎 代理人 住所 代理人が申請する場合は記入 氏名 その場合は委任状を提出	
り 災 証 明 申 請 書			
使 用 目 的	① 保険 (共済) 請求 2 滅失登記 3 その他 ()	必要枚数	〇〇 枚
申 請 者 と り 災 対 象 物 と の 関 係	所有者 管理者 占有者 担保権者 その他 ()		
り 災 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日		
り 災 場 所	群馬県沼田市高橋場町 1 1 9 番地		
り 災 者	住 所	群馬県沼田市高橋場町 1 1 9 番地	
	氏 名	沼田 太郎	
り 災 の 別	焼 損 水 損 破 損 その他		
受 付 欄	備 考		
		火災番号： 年・第 号	

