

様式第15号（第22条関係）

被災証明願

海部消防組合
消防長 殿

申請者 (電話番)
住所
氏名 印

年 月 日 時 分ごろ、 火災により生じた
下記所有の物件が被災したことにつき、 の請求手続上
必要といたしますので証明願います。

令和 年 月 日

記

被災物件又は被災した建物の構造・用途

被災物件又は建物の所在地

必要枚数 枚

※ 受付欄

※ 経過欄

※ 手数料欄

(用紙規格 A4)

備考 ※印欄には、記入しないこと。

記入要領

- 1 網掛け部分に記入する。但し、被災日時がわからない場合は、署所にて記入してください。
- 2 保険等の会社名・種類等を記入してください。
- 3 申請者は、物件所有者又は管理者にお願いします。所有者等でない場合（関係者の場合）は、関係を明記してください。
- 4 手数料は、1枚につき¥150円です。

様式第15号（第22条関係）

被災証明願		
海部消防組合 消防長 殿		
申請者	(電話 <input type="text"/> 番)	
住所	<input type="text"/>	
氏名	<input type="text"/>	印 <input type="text"/>
<p>〇〇 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分ごろ（例：建物火災）により生じた 下記所有の物件が被災したことにつき（例：〇〇会社の火災保険）の請求手続上 必要といたしますので証明願います。</p>		
令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
記		
被災物件又は被災した建物の構造・用途 例：木造2階建て日本瓦葺建物・専用住宅		
被災物件又は建物の所在地 徳島県〇〇郡〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇番地		
必要枚数	<input type="text"/>	枚
※ 受付欄	※ 経過欄	※ 手数料欄
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

（用紙規格 A4）

備考 ※印欄には、記入しないこと。