

様式第 1 号（第 2 条関係）

年 月 日

罹 災 証 明 交 付 申 請 書

（申請先）茨木市消防長

住 所
（申請者）氏 名

罹災者との関係

罹 災 年 月 日	年 月 日		
罹災場所・名称			
罹 災 者 氏 名			
罹 災 物 件	☐ 住宅 ☐ 共同住宅 ☐ 車両 ☐ 林野 ☐ その他（ ）		
罹 災 物 件 と 申請者との関係	☐ 所 有 者 ☐ 管 理 者 ☐ 占 有 者 ☐ そ の 他（ ）		
証 明 書	提 出 先	提 出 理 由	必要数
	合 計 数 通		

手数料免除	☐ 有 ☐ 無
-------	---

本 人 確 認	☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）
---------	--

該当する□にレ印を記入してください。

受 付