

り災証明交付申請書

豊橋市消防長 様

年 月 日

申請者 (り災者)	住 所 (事業所の所在地)	
	氏 名 (事業所名)	
	電話番号	( ) -
り災年月日		
り災場所		
使いみち(具体的に)		
部 数		部

窓 口 に 来 た 人	1. 本人      2. 代理人		該当する番号を○で囲んでください。 代理人による場合は、下欄に記入してください。
	代	住 所 (事業所の所在地)	
	理	氏 名 (事業所名)	電話 ( ) -
	人	り災者との関係	

身分確認書類(申請者は記入しない)

自動車運転免許証	その他の免許・証明書

様式第2号

承 諾 書

代理人 住 所  
氏 名

上記の者を代理人として、 年 月 日の火災につき、り災証明書を交付されることを  
承諾します。

年 月 日

豊橋市消防長 様

住 所  
氏 名