様式第２号

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　　　　　　　　　 |
| 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 |  |
| 上記のとおり、被災したことを証明願います。（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　□手数料徴収(福岡市手数料条例第2条)□手数料免除(福岡市手数料条例第6条・第7条)