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)