第１号様式

受付番号第　　号

年 月 日

被 災 証 明 交 付 申 請 書

高 知 市 消 防 長 様

（高知市 消防署長）

（申請者）

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 被 災 者 の住 所  |   |
| 氏 名  | 年　　月 　 日生  |
| 被災の日時  |  午前 年 　　 月 　　日 　　　 時 　　　 分頃  午後  |
| 被災の場所  |   |
| 被災の物件  | （該当するものに○印を付けてください） 建物・林野・車両・船舶・その他（ 　　　　　　　 ）上記の収容物  |
| 被災者と申請者の関係  | （該当するものに○印を付けてください）  本人 ・ その他（ ）  |
| 必 要 枚 数  | 通  |