様式第１９号(第６０条関係)

年　　月　　日

高 砂 市 消 防 署 長　様

り 災 証 明 交 付 申 請 書

り災年月日	年　　月　　日	
り 災 場 所		
り 災 者 氏 名		
必 要 数	通	
申 請 者	住　所	
	氏　名	TEL
	り災者との関係	□ 本人または同一世帯人　□ り災法人 □ その他（　　）
窓口へ来た人 (来署した人)	住　所	
	氏　名	TEL
	申請者との関係	
備　考		
担当記入欄		

※ 窓口へ来られる場合、本人確認のため身分確認しますので、身分証明（運転免許証・健康保険証・社員証等）持参願います。

記 入 要 領

1　申請者との関係の欄は、該当する□を✓してください。
　該当するものがない場合は、その他（　　）内に具体名を記入してください。