

様式第1号（第5条関係）

災 災 証 明 願 年 月 日 熊本市消防局長（宛） 願出人 住 所 氏 名 代理人 住 所 氏 名	
災 年 月 日	
災 場 所	
願出人とり災 対象物との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> 保険金受取人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
災者住所氏名	
そ の 他	
必 要 部 数	
※受付欄	※経過欄

備考

- 1 代理人の場合は、委任状を添えてください。
- 2 代理人が願出人の配偶者等である場合、委任状は不要です。この場合、代理人の氏名欄の末尾に願出人との続柄を記入してください。
- 3 願出人又は代理人本人と確認できるものを提示してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。