

証明番号	証第	号
------	----	---

り災証明申請書

令和 年 月 日

熊本市長 宛

申請者	住 所・所在地 (送付先)			
	法人名		日中の 連絡先	()
	代表者名 (氏 名)			
(代理人)	住 所			
	氏 名		日中の 連絡先	()
	申請者との関係	☐ 親族（続柄： ） ☐ 不動産管理会社 ☐ 保険会社等 ☐ その他 ()		

次の表のとおり、り災したことを届け出ます。

り災日時及び り災理由	平成・令和 年 月 日 () 時 分頃 理由： _____ による		
り災場所	熊本市 区		
り災事業所名 ・店舗名			
り災内容			
証明必要数及び 必要理由等	通	(理由、提出先等)	

※添付書類 : り災状況が分かる写真、り災場所の地図

熊本市記入欄

り災証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史
(商業金融課扱い)

