様式第２号（第４条関係）

罹　災　証　明　申　請　書

年　　月　　日

甘木・朝倉消防署長　殿

申　請　者
住　所
氏　名　　印
（罹災者との関係　　）

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

証明事項	罹災年月日	年　　月　　日
	罹災場所	
	罹災者氏名又は名称	
	罹災種別	□建物火災　□林野火災　□車両火災　□船舶火災 □航空機火災　□その他火災　□落　雷　□風水害 □その他（　　）
	罹災物件	
提出先	□保険会社（　　部）□市役所又は役場（　　部）□勤務先（　　部） □捜査機関（　　部）□税務署（　　部）□法務局（　　部） □その他（　　）　合計　　部	

申請者確認	1　運転免許証 2　健康保険証 3　その他（　　）	備考	

※□の必要なところにレ点を入れて下さい。

係	係　長	課長補佐	課　長	署　長