

り災証明交付申請書

		年 月 日
茨 城 町 消 防 長 様		
申 請 者 代 理 人	住 所	電話
	職業(職)氏名	
	生 年 月 日	年 月 日 生
申 請 者 代 理 人	住 所	電話
	氏 名	申請人との関係 ()
り 災 年 月 日	年 月 日	
り 災 場 所		
証明を要する事項	1 建物 2 収容物 3 車両 4 その他 ()	
使 用 目 的		枚 数
※受付欄	※備考	