

年 月 日	
石垣市消防長 様	
願出人 住 所 氏 名 (署名又は記名押印) 連絡先	
り 災 証 明 願 書	
下記のとおり、り災したので証明願います。	
り 災 年 月 日	年 月 日() 時 分ごろ
り 災 場 所	石 垣 市 階 号室
り 災 した 物 件 と 願 出 人 と の 関 係	1 所有者 2 管理者 3 占有者 4 その他()
提 出 先 及び提出 する理由	1 役 所 2 税務署 3 保険会社 4 電信電話会社 (ア 固定資産滅失手続 イ 減免手続 ウ 保険請求) 5 その他() (通)
記入方法 1 「願出人」の住所は、いま住んでいる所を記入してください。 2 「り災場所」欄は、できるだけ詳しく記入してください。 3 「り災した物件と願出人との関係」欄は、該当事項を○で囲み、その他のときは、() 内に詳しく記入してください。 4 「提出先及び提出する理由」欄は、該当事項を○で囲み、その他のときは、()内に 詳しく記入してください。	