

様式第20号

り災証明交付申請書

銚子市消防長 様

申請年月日	年 月 日		
申請者	住所		
	フリガナ 氏名		
	電話番号	— —	
	り災者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
り災年月日	年 月 日		
り災場所	銚子市		
り災者			
使用目的	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> NTT <input type="checkbox"/> 市役所( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
必要部数	部		