			年	月 日
利根沼田広域消防本部消防長 様				
申請者(住所)				
代理人 住所 氏名				
		り 災 証 明 申 請 :	書	
使 用	目 的	 保険(共済)請求 滅失登記 その他() 	必要枚数	枚
申請者と対象物との		所有者 管理者 占有者 その他(担保権者	
り災年	月 日	年 月 日		
り災	場所			
り災者	住 所			
	氏 名			
り災(の 別	焼損水損	破 損	その他
受 付 欄		備	考	
		火災番号	∵: 年	·第 号