第１号様式（第４条）

災証明交付申請書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日鎌倉市消防長　　署消防署長（宛先）住所　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　 |
| 罹災理由 |  |
| 罹災日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　時　　　　　分頃 |
| 罹災場所 | 住所 |  |
| 住家等 | □住家　□非住家　□その他（　　　） |
| （ふりがな）罹災者氏名 | 電話番号　　　　　（　　　　）　　　　　　　 |
| 申請者と罹災者の関係 |  |
| 提出先 | □　保険会社　□　公的機関　□　勤務先　□　厚生関係　□　その他　　 |
| 使用目的 |  | 必要枚数 | 枚 |
| 罹災内容（被害内容） |  |
|  | 交付年月日 |
| 年　　　月　　 日 |
| 番 号 | 　第　号 |