

罹災届出証明書交付申請書

年 月 日

平 川 市 長 殿

下記のとおり、申請します。

申請者 (窓口に来た人)	住所			
	氏名		被害物件 との関係	<input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先			
罹災者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
罹災原因	年 月 日の による			
罹災物件	<input type="checkbox"/> 建物 (倉庫等) <input type="checkbox"/> 外構・構造物 (塀、カーポート等) <input type="checkbox"/> 家財 (家財、車両等) <input type="checkbox"/> その他 ()			
被害の程度 (罹災内容)				
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害状況が分かる写真 <input type="checkbox"/> その他 ()			

(下欄には記入しないでください)

.....
罹災届出証明書

上記のとおり、罹災の届出がされたことを証明します。

年 月 日

平川市長 長尾 忠行

※この証明書は、被災の状況を市に届け出たという事実を証明するものであり、罹災程度 (全壊、半壊等) を証明するものではありません。