

罹災証明申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

羽 曳 野 市 長 様

申請者

住 所 羽曳野市誉田4-1-1

氏 名 〇〇〇〇 印

連絡先(電話番号) 958-1111

罹災者氏名	〇〇〇〇	
使用目的	<u>保険請求</u> ・官公署用・勤務先・その他()	合計 1 通
罹災日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日	午前・ <u>午後</u> 2時 00分頃
罹災場所	羽曳野市 <u>誉田4-1-1</u>	
罹災原因	<u>風水害</u> ・地震・その他()	
罹災の程度	全壊・大規模半壊・半壊・ <u>一部損壊</u> (<u>屋根・ベランダ</u>) 床上浸水・床下浸水・流出	
上記の事実に基づき、罹災証明書の交付を申請します。		

記載要領

- 代理人が申請を行う場合は、委任状を添えて申請して下さい。
- 使用目的及び罹災原因は、該当するものを○で囲み、その他は()に記入して下さい。
- ※欄は記入しないで下さい。

※受付欄

調査日時	令和 年 月 日	午前・午後	時頃
担当者			
備考	交付枚数	第 号	枚