

罹災届出証明申請書

令和 年 月 日		
羽 曳 野 市 長 様		
申請者 住 所 _____		
氏 名 _____ ㊟		
連絡先 (電話番号) _____		
罹災者氏名		
使用目的	保険請求・官公署用・勤務先・その他 ()	合計 通
罹災日時	平成・令和 年 月 日	午前・午後 時 分頃
罹災場所	羽曳野市	
罹災原因	風水害・地震・その他 ()	
罹災の程度	全壊・大規模半壊・半壊・一部損壊 () 床上浸水・床下浸水・流出	
上記の事実に基づき、罹災届出証明書の交付を申請します。		

記載要領

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) ※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