

# 罹災（被災）証明申請書

袋井市長 様

申請者

住所			
氏名			
電話番号	(自宅)	(携帯)	
自治会		班	

罹災(被災)状況

所在地			
罹災(被災)対象物 ※該当に丸をしてください	罹災証明書		被災証明書
	住家	持家 借家 借主 貸主	非住家 家屋 償却 その他(動産等)
罹災(被災)日時	年	月	日 時頃
罹災(被災)概要			
願出理由	保険請求のため	その他( )	
写真の有無	有 ・ 無		
自己判定方式	有 ・ 無		
必要発行枚数	枚		

上記のとおり罹災(被災)したことを証明願います。

令和 年 月 日 住所  
氏名

市記入欄

発行証明	罹災証明	被災証明
調査予定	無	有 ( 月 日 時 分～)
調査結果	全壊 ・ 大規模半壊 ・ 中規模半壊 ・ 半壊 ・ 準半壊 ・ 一部損壊	
減免	無 ・ 有	

受付担当		月 日
受渡担当		月 日

証明番号 第 号