

# 罹災（被災）証明申請書

袋井市長 様

記載例

申請者

|      |                   |      |    |
|------|-------------------|------|----|
| 住所   | 袋井市新屋一丁目1番地の1     |      |    |
| 氏名   | 袋井 太郎             |      |    |
| 電話番号 | (自宅) 0538-43-2111 | (携帯) |    |
| 自治会  | 新屋                | 班    | 1班 |

罹災(被災)状況

|                           |                       |                      |                             |
|---------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------|
| 所在地                       | 袋井市新屋一丁目1番地の1         |                      |                             |
| 罹災(被災)対象物<br>※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<br>借家<br>借主<br>貸主 | 非住家<br>家屋<br>償却<br>その他(動産等) |
| 罹災(被災)日時                  | 令和 4 年 9 月 23 日 21 時頃 |                      |                             |
| 罹災(被災)概要                  | 瓦の剥がれ、雨漏り             |                      |                             |
| 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                    | 1 枚                   |                      |                             |

持家、借家、その他(動産等)など、該当するものに丸をつけてください

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 袋井市新屋一丁目1番地の1

氏名 袋井 太郎

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