

罹災届出証明交付申請書兼罹災届出証明書

年 月 日

(宛先) 甲州市長 様

(申請人) 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

次のとおり、罹災を届け出たことの証明を願います。

なお、申請内容に虚偽等があった場合、証明を取り消されても異議はありません。

罹 災 日 時	年 月 日() 時 分頃		
罹 災 の 原 因			
罹 災 状 況			
罹 災 物 件 と 申 請 人 の 関 係	所有者・管理者・占有者・その他()		
罹 災 物 件	罹災場所	甲州市	
	罹災物件種類		
	所有者 (申請人と同一 の場合は記入 不要)	住所	氏名 電話
証明書を必要とする 理由及び提出先	(理 由)	(提出先)	
備 考			
本人確認書類		添付書類	

添付書類 ①罹災状況が判断できる写真 ②罹災現場付近の住宅地図等(罹災物件を明示すること)
③その他必要書類

注意事項:1、代理人による申請の場合は、委任状が必要です。

2、罹災後90日以上経過している場合は、備考欄にその理由を記入してください。

罹災届出証明書

上記のとおり罹災届出を受理したことを証明します。

年 月 日
証明第 号

甲州市長



この証明書は、罹災の状況を甲州市に届け出たことを証明するもので、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。