

## 罹災届出証明交付申請書

年 月 日

甲州市長 様

(申請人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話 \_\_\_\_\_

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
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	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 豪雨・洪水 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 土石流 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	罹災物件種類	<input type="checkbox"/> 住家(持家・借家・貸家) <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 附帯工作物 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	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) <input type="checkbox"/> 役所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
備 考			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ( )	添付書類	

添付書類：①罹災状況が判断できる写真 ②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、り災後30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。