



受付印

罹災証明申請書  
罹災届出証明申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

伊豆市長様

申請者	住所	伊豆市小立野38-2
	氏名	(法人名・代表者氏名) 伊豆 太郎
	電話	(0558) 72 - 1111
	現在の連絡先	住所 電話 ( ) -
代理人	住所	
	氏名	(法人名・代表者氏名)
	電話	( ) -
	申請者との関係	

罹災場所	伊豆市 小立野38-2 (アパート等の場合、名称)		
所在地番	伊豆市		
罹災住家等	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 ( <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家 ( )		
申請者と罹災住家等の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者であり、当該家屋の所有者又は管理者		
罹災日時及び理由	令和〇〇年〇〇月〇〇日 台風▲▲号による		
罹災届出内容	(例) ・屋根が一部損壊した ・家財が浸水により破損した ・床下浸水した		
証明必要数及び必要理由等	罹災証明	通	(理由、提出先等)
	届出証明	1通	〇〇共済 ××銀行 など
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>この証明は、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。</li> <li>代理人への委任状は裏面にあります。</li> <li>罹災証明は災害基本対策基本法の適用により発行するものです。</li> </ul>		

罹災届出証明書

上記のとおり、罹災の届出がなされたことを証明します。

年 月 日

伊豆市長

