

	受付番号 第 一 号
---	---------------------------

受付印

罹災届出証明交付申請書

年 月 日

伊豆市長様

申請者

住 所	
氏 名	
(法人名・代表者氏名)	
電 話 ()	—
現在の連絡先	
住 所	
電 話 ()	—

罹災場所	伊豆市 (アパート等の場合、名称)
罹災物件の種類	☐ 住家以外の建物 ☐ 構築物（門・塀・フェンス・看板等） ☐ 動産（自動車・機械・備品等） ☐ その他（ ）
罹災物件の所有区分	☐ 所有者 ☐ 使用者 ☐ その他（ ）
罹災原因	年 月 日の による
罹災の状況	
添付書類	☐ 被害の状況が分かる写真 ☐ その他被害の状況が確認できる資料

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



【注意事項】

・この証明書は、罹災の状況を伊豆市に届出した事実を証明するものであり、罹災の程度や罹災の事実を証明するものではありません。また、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。