

(第 1 号様式)

罹 災 証 明 願 書

う る ま 市 長

令和 年 月 日

住 所

届

出 氏 名

印

人

連絡先 _____ (_____) _____

下記災害による被害状況を証明願います。

災 害 名		
災害発生年月日		
被害物件	所在地	
	構 造	
	被 害 状 況	
所有者又は世帯主	住 所	
	氏 名	
	続 柄	※届出人と被害物件の所有者等が異なる場合は、その関係を記入。 届出人と被害物件所有者等との関係【 _____ 】
提出先及び提出する理由	1 役所 2 税務署 3 保険会社 4 電信電話会社 (ア 固定資産滅失手続き イ 減免手続き ウ 保険請求) 5 その他 (_____) (_____ 通)	

※「届出人」は、被害者本人又はその親族とする。

※「被害状況」は、調査・確認のなされた範囲内で証明する。

※「所有者又は世帯主」は、届出人と同一の場合は記入不要とする。

※被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

確認しました

上記のとおり、申請します。

令和 年 月 日 _____