

罹災証明申請書

令和 3年 8月20日

下諏訪町長 様

下記のとおり、罹災証明書を申請します。

申請者	住所	下諏訪町 4613 番地 8 (町内会: 西鷹野町)	
	氏名	下諏訪 太郎	
	電話	□□□-××△△-◇◇○○	
申請者と罹災物件との関係	所有者 ・ 居住者 ・ その他()		
罹災した日時	令和 3 年 8 月 15 日 8 時 00 分ころ		
罹災した場所	下諏訪町 4613 番地 8 (町内会: 西鷹野町)		
証明書の提出先及び使用目的	提出先	使用目的	必要枚数
	△△保険株式会社	保険金請求のため	1
交付方法	窓口 郵送 (送付先: 同上) ・ その他()		
<p>記入要領</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 申請者欄の住所は、今現在住んでいる場所を記入してください。 2 罹災した日時は、被害を受けた日時を記入してください。 3 証明書提出先、使用目的及び必要枚数欄はあなたが証明書を提出する役所名又は会社名等を記入し、使用目的及び枚数を記入してください。 4 証明書の交付方法について郵送を希望される方で、送付先に申請者住所と異なる場所を希望される場合は送付先欄に記入してください。 <p>(例) ○○清掃センター 残材処理のため 1通 ○○保険株式会社 保険金請求のため 1通</p>			
※受付欄	※本人確認方法		受領印
	個カ・免・旅・住票・保・その他()		
	※確認担当者氏名		※署名可
	※備考欄		