

罹災届出証明申請書

藤井寺市長

年 月 日

申請者 (所有者)	住所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	(ふりがな) 氏名

※ 所有者が死亡又は行方不明の場合は、相続人又は同一世帯の親族を所有者とみなします。

窓口に 来られた方 (申請者と 同じ場合は 記入不要)	住所
	電話番号
	(ふりがな) 氏名
	申請者との関係

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

罹災物件等の 所在地 (申請者住所と 同じ場合は 記入不要)	
--	--

被害の内容	
-------	--

罹災証明書の 必要枚数	() 枚
----------------	-------

罹災証明書 の交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送(住所:) (宛先:)
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 避難所()

写真による 認定(※)	<input type="checkbox"/> 希望する(写真を添付) <input type="checkbox"/> 希望しない
----------------	--

※ 添付された写真から被害の内容が判断できない場合には、必要に応じて現地調査を行うことがあります。