

罹災届出証明申請書

藤井寺市長

令和〇 年 〇〇月 〇〇日

申請者 (所有者)	住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	電話番号 000-0000-0000
	(現在の連絡先) 同上	電話番号 同上
	(ふりがな) 氏 名 〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇	

※ 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 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	電話番号 000-0000-0000
	(ふりがな) 氏 名 〇〇〇 〇〇〇 〇〇 〇〇	申請者との関係 子

罹災原因	令和〇 年 〇 月 〇 日の 大雨 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)	〇〇市〇〇町△丁目△番△号
--	---------------

被害の内容	カーポートが破損した。 ※家屋以外の外構や、付属物などの動産が対象です。
-------	---

罹災証明書の 必要枚数	(〇) 枚
----------------	---------

罹災証明書 の交付方法	☐ 郵送(住所: (宛先: ☒ 窓口 ☐ 避難所(
	)))

写真による 認定(※)	☒ 希望する(写真を添付) ☐ 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。