第　　　　号

坂戸市長　あて

罹災届出証明願

申請者（罹災者）

住所

氏名

電話

下記のとおり、罹災したことを届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯主住所 |  |
| 世帯主氏名 |  |
| 世帯構成員 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 罹災日時 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　　） |
| 罹災原因 |  |
| 罹災所在地 |  |
| 罹災物件 | □家屋（□住家　□非住家）　□工作物　□設備　□その他（　　　　　） |
| 罹災状況 | 水害の場合（ □床上浸水　□床下浸水 ） |
| 罹災物件との関係 | □所有者　　□管理者　　□賃貸者　　□その他（　　　　　　） |
| 使用目的 |  |
| 提出先 |  |

（市記入欄）

罹災届出証明書

上記のとおり、届出がなされたことを証明します。

令和　　年　　月　　日

第　　　　　　　　　号

坂戸市長　石　川　　清

※罹災届出証明書は、罹災の状況を市に届け出たことを証明するものです。

※罹災の因果関係や被害の程度を証明するものではありません。

※住家被害の場合は、被害認定調査の実施後、災害対策基本法に規定する「罹災証明書」を発行いたします。