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。