

# り災届出証明申請書

年 月 日

(あて先) 日高市長

※ 太枠線内を記入してください。

申請者  (窓口に来られた方)	住 所  電 話 ( )	
	フリガナ 氏 名	り災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人
	※本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

下記のとおり、り災を届け出たことについて、証明願います。

## 記

り災者氏名 (申請者と同じ場合は記載不要)	住 所 フリガナ 氏 名	電 話 ( )
り災原因	年 月 日に発生した による被害	
用途・提出先		

## <物的被害>

り災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
り災場所	(申請者の住所と同じ場合は記載不要) 日高市
被害の概要	

## <人的被害>

氏名	備考	氏名	備考

# り災届出証明書

第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

日高市長 谷ヶ崎 照 雄 ㊞

※この証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。