法人のみ押印必須

罹災届出証明願

罹災者住所 (所在地)

令和 年 月 日

相 模 原 市 長 あて

罹災者氏名(名 称)		
電話番号 (携帯)		
私が、次のとおり、罹災したことを証明願います。		
罹災の原因	1 水災 2 風災 3 地震 4 その他()
罹災日	平成・令和 年 月 日	
罹災の場所	相模原市 区	
(罹災建物)	住家 (持家 借家 貸家/ 戸建住宅 共同	住宅)
	非住家(
罹災時の住所	罹災者住所と同じ その他 (罹災の場所と同じ)
罹災建物との	居住者 所有者 管理者 占有者	
関係	その他 (
罹災の状況		
使用目的・提出先	必要枚数	通
整理番号【]	
郵送先 罹災者住所と同じ		
その他(〒 - ,		