受付番号	

第１号様式（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

罹　災　証　明　交　付　申　請　書

御前崎市長　宛

申請者	住　所	
	フリガナ 氏名	
	電話番号	

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災家屋	御前崎市	
	□住家　□持家　□貸家 □借家　（所有者名・住所　　） □その他（　　）	
申請者と罹災家屋との関係	□居住者（□世帯主　・　□同居の親族　） □所有者 □代理人（　　）　※代理人の場合は身分証明等の確認が必要	
証明必要数及び提出先	【必要数】　　通	【提出先】
受取方法	１　本庁税務課 ２　郵送（住所：〒　　－　　） ３　その他（　　）	
罹災年月日	令和　　年　　月　　日	
罹災原因		
罹災状況		
添付書類	□被害状況を示す写真　□修復費用の請求書、領収書又は見積書の写し	
備　考		

※罹災証明書について

罹災証明書は、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。