

罹災届出証明申請書

年 月 日

今 治 市 長 宛

下記のとおり、罹災したことについて届出ますので証明願います。

(表面)

申請者	住所	
	電話	
	ふりがな 氏名	
罹災の状況	罹災年月日	
	罹災場所	今治市
	罹災物件	
	罹災の原因 および罹災概況	
添付書類 (内容に応じて 提出)	<input type="checkbox"/> 被害の状況がわかる写真 <input type="checkbox"/> 被害を受けた物件の位置図および配置図 * 罹災からおおむね1か月を経過し、写真で状況判定ができない場合 <input type="checkbox"/> 自治会長の「現認書」 <input type="checkbox"/> 業者の見積書等	

(以下、市記入欄)

罹災届出証明書

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明します。

第 号

年 月 日

今 治 市 長

(注意事項)

- この証明書は、罹災の状況を市に届け出たという行為を証明するものです。
- 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。
- この証明書は、原則として1件1枚の発行になりますので、大切に保管してください。

(裏面)

《記入上の留意点》

- ・ 申請者は、申請時に本人であることが確認できるものを提示し、「申請者」欄に住所、氏名（法人の場合は、法人名及び代表者氏名）、電話番号を記入してください。

代理人の場合は、下記の委任状を記入し、上記「申請者」欄に住所、氏名（法人の場合は、法人名及び代表者氏名）、連絡先を記入してください。

ただし、代理人が申請者の配偶者、同居の親族においては、下記の委任状は不要です。

委 任 状

私は、(代理人の住所) _____

(代理人の氏名又は法人名及び代表者氏名) _____

を代理人と定め、次の権限を委任します。

罹災届出証明書の申請及び受領に関すること。

年 月 日

(委任者の住所) _____

(委任者の氏名) _____

本人であることを示す書類

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 健康保険証（社保・国保・共済） | <input type="checkbox"/> 旅券 |
| <input type="checkbox"/> 介護保険証 | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| <input type="checkbox"/> 免許証 | |