災　害　に　よ　る　　災　証　明　願

年　　月　　日

（宛先）佐　倉　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 願出人 | 住　所 | 電　話（日中連絡が取れやすいもの）  　　　　（　　　　　　） |
| ふりがな | 罹災者との関係  □本人　□同居の家族  □その他（　　　　　　）※要委任状 |
| 氏　名 |

下記により罹災したので証明願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災者  （願出人と同じ場合は記載不要） | 住　所 | 電　話（日中連絡が取れやすいもの）  　　　　（　　　　　　） | |
| ふりがな | 世帯主　（本人以外の場合に記載） | |
| 氏　名 | 氏　名 | |
| 罹災原因 | 平成２３年　　３月　１１日の　　　　平成２３年東北地方太平洋沖地震による | | |
| 罹災建物  所在地等 | 佐倉市 | | （罹災者住所と同じ場合は記載不要） |
| □住家（□持家　□借家　□貸家）・□非住家（□貸家　□別荘　□事務所　□その他） | | |
| 使用目的 | □保険請求　□会社提出　□被災者支援制度　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 被害状況 |  | | |

罹災者本人又は同居の家族以外の方が願い出る場合は、次の委任状にご記入ください。

|  |
| --- |
| 委任状  願出人を罹災者の代理人と認め、罹災証明書の願出・受領について委任します。  　　　　年　　月　　日  委任者（罹災者等）　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（注）１．上記必要事項に記載及び、□に☑チェックしてください。

　　　２．被害状況がわかる写真を添付してください。

　　　３．本証明願の受領後、職員による罹災建物の外観調査を行います。罹災者等の立ち合いは不要ですが

敷地内に立ち入らせていただく場合がありますので、ご理解ください。