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 | □ 令和元年　９月　９日　　の　　令和元年台風第１５号　　による□ 令和元年１０月１２日　　の　　令和元年台風第１９号　　による□ 令和元年１０月２５日　　の　　令和元年１０月２５日の大雨　　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。