

様式第1号

鯖江市罹災証明書等交付申請書

年 月 日

鯖江市長 殿

住所
申請者 氏名
連絡先

世帯主 (被害にあった者) <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所	(〒 ー)		
	氏名		申請 続柄	
被害の原因となった災害		年 月 日の による		
証明書等の 使用目的および提出先		必要枚数 枚		
被害にあった住家等の 所在地または被災場所 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		鯖江市		
罹災 証明	住家の 被害の状況	(被害箇所・状況等を詳細に記入してください。)		
被災 証明	被災物件等の種類			
	住家以外の 被害の状況	(被害箇所・状況等を詳細に記入してください。)		

- 備考 1 使用目的は具体的に記入してください。(〇〇申請、〇〇保険金請求のため)
 2 提出先は罹災証明書等を提出される関係先の名称を記入してください。
 3 被害状況の分かる写真を添付してください。
 写真がない場合は、区長・近所の方などの第三者に証明をもらってください。
 (下欄に、記載日・住所・氏名(印)を記載してください。)
 4 証明書交付には、多少期間を要する場合がありますので、御了承ください。

【第三者証明欄】上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住所
氏名

印