

様式第2号（第4条関係）

## 罹災届出証明書交付申請書

年 月 日

日進市長 あて

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号（ ） - \_\_\_\_\_

使用目的	
------	--

次のとおり罹災の届出をしますので、罹災届出証明書の交付を申請します。

罹災年月日	年 月 日 午前 午後 時 分頃
罹災場所	
罹災者氏名	所有者 ・ 占有者
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家（ <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者名： ）） <input type="checkbox"/> 非住家（ <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> カーポート <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ）） <input type="checkbox"/> 家財（ ） <input type="checkbox"/> 車両（ 標識番号： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災状況	
添付書類	状況写真等
備考	