り　災　証　明　願

令和　　年　　月　　日

（宛先）志　摩　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　氏　名

生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

下記のとおり、り災したことを証明願います。

記

１　証明を受けようとする事実（り災原因）

|  |
| --- |
| 　 |

２　り災の状況

|  |  |
| --- | --- |
| り 災 場 所 | □ 申請者住所と同じ |
| 志摩市 |
| り　災　者（ 世帯主 ） | 住　所 | □ 申請者住所と同じ |
| 志摩市 |
| 氏　名 | □ 申請者と同じ |
| 生年月日　 　 　年　 　月　　　日 |
| 所有関係 | 　□持家　□貸家　□借家（所有者又は管理者名：　　　　　　　　　　　　　） |
| り 災 日 時 | 　　　　　年　　月　　日　　　　　時　　分（24ｈ表記） |
| り 災 状 況　　　（被害内容） | 　 |
| 備考 | 　 |

市使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明書交付日 | 本人確認 | 確認者 |
| 令和　 　年　　月　　日 | □免許証　 □保険証 　□聞き取り□個人番号カード　□その他（　　　　　　　） |  |