

被災証明申請書

年 月 日

いなべ市長 宛て

申請者	住所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	氏名

所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	住所
	電話番号
	(現在の連絡先)
	電話番号
	氏名

被災原因	年 月 日の ( ) による。
------	-----------------

物件所在地	
物件用途	
備考	

本書は、「被災した事実」を証明するための申請であり、災害対策基本法に基づく罹災証明書の申請ではありません。

※罹災証明書 住家（現実に居住のために使用している建物）の被害の程度を証明する書類

※次の欄には、記載しないでください。

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------	---