

年 月 日

## 罹災届出申請兼証明書

岸和田市長 宛

以下のとおり申請します。

申請者  (証明を必要とされる方)	住 所	〒 -
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 同上 (住所が異なる場合) 〒 -
	氏 名	
	電話番号	( )
	提 出 者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 市内同居親族(氏名) _____ <input type="checkbox"/> 代理人 ※上記以外による申請の場合は委任状を添付してください。
罹 災 物 件	所 在 地	岸和田市
罹災届出内容	罹 災 日	年 月 日
	原 因	年 月 日の による
	被害程度	(具体的に)
交 付 枚 数 等	提 出 先	<input type="checkbox"/> 被災者支援制度手続き <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	必要部数	部

上記のとおり、届出があったことを証明します。

但し、この証明は、災害救助の一環として、本市へ災害に係る被害について、届出を行った事実について証明するもので、被害の程度や被害と災害の因果関係を証明するものではありません。

年 月 日

岸和田市長