第２号様式

# 罹災届出証明書

令和　　年　　月　　日

桜 井 市　長　　様

申請者　住　　所……

氏　　名……

電話番号……（　　）……

下記のとおり届出したことを証明願います。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 罹災日時 | 令和……年……月……日 | | |
| 罹災原因 | □ 暴風　□ 豪雨　□ 洪水　□ 地震　□ 台風　　号 | | |
| 罹災物件の種別 | □ 住　家（□ 持家　□ 借家　□ 貸家）<br>□ 非住家（　　）<br>□ その他（　　） | | |
| 罹災場所 | 桜井市大字……　□同上（申請者住所） | | |
| 罹災物件の所有者 | …… | 世帯員数 | ……名 |
| 所有者の住所 | 桜井市大字……　□同上（罹災場所） | | |
| 罹災状況 | | | |
| 証明書提出先 | | | |

発行第　　号

上記のとおり届出があったことを証明します。

令和　　年　　月　　日

桜井市長　　松井　正剛　　印

委任状

令和　　年　　月　　日

上記申請者（　　）を代理人とし、罹災届出証明書の証明願いについて委任します。

委任者　住　　所……

氏　　名……

関　　係……