

No. _____

り災届出証明書

年 月 日

(あて先) 深谷市長

(申請者) 住所 **深谷市仲町11-1**氏名 **深谷 太郎** 印電話 **048-000-0000**

下記のとおり、災害を受けたことを届出します。

日中連絡の取れる
電話番号を記入し
てください。

記

り災年月日	令和元年 2月14日
り災場所	深谷市仲町11-1
り災原因	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 水害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (大雪)
り災物件	カーポート
り災者とり災物件の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 使用者
り災種別	<input checked="" type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部破損 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
証明書の使用目的	保険の請求

該当をしてく
ださい。

上記のとおり、り災の届出があったことを証明します。

備考

年 月 日

深谷市長 小島 進