

No. \_\_\_\_\_

# り災届出証明書

年 月 日

(あて先) 深谷市長

(申請者) 住 所

氏 名 ㊟

電 話

下記のとおり、災害を受けたことを届出します。

## 記

り災年月日	年 月 日
り災場所	
り災原因	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> その他 ( )
り災物件	
り災者とり災物件の関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 使用者
り災種別	<input 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	

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