罹災届出証明書

春日市長　　様

|  |
| --- |
| 【申請日】　　　　　年　　　月　　　日【申請者】住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　 　　　　　　　　 【申請者との関係】　１．本人２．同居の家族（氏　名　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　 　　　　）３．法人等社員（氏　名　　　　　　　　　　　　　　）４．代理人（原則として委任状が必要です。）　　【使用目的】　　・保険金請求　　・税の減免　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　）下記のとおり罹災したことを届出します。　　　　　　 |
| 罹災場所 | 春日市 |
| 罹災年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　時　　　分頃） |
| 罹災状況※罹災状況が分か　　る写真を添付。 |  |

本人確認書類　□運転免許証　□マイナンバーカード　□健康保険証（写真付でない場合は２部）

□法人等の申請の場合は、当該法人等に所属している証、名刺等

|  |
| --- |
| （　　　　第　　　　　　号）上記のとおり罹災の届出があったことを証明します。　　年　　月　　日春日市長　　 |