

り 災 証 明 申 請 書

令和 年 月 日

城 陽 市 長 様

【申請者】

住 所 城陽市

氏 名 _____

電 話 (_____) _____

り 災 日 時	年 月 日 () 時 頃	
り 災 場 所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 城陽市	
り 災 者	氏 名 世 帯 等	刀がナ _____ 生年月日 _____ 世帯数 (世帯) 世帯人員 (人)
り 災 物 件	種 別 所 有 別	建物・収容物・工作物・その他 () 所有・管理・占有・その他 ()
り 災 状 況	_____ により _____ に被害を受けた <div style="text-align: right;">概算被害額 _____ 円</div>	
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 保険請求のため <input type="checkbox"/> 確定申告のため <input type="checkbox"/> その他 ()	
提 出 先		

※被災状況がわかる写真を添付してください。(工事施工前、施工後の写真等)