

り災証明申請書

※整理番号	
-------	--

年 月 日

伊勢原市長 殿

申請者
住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

次により、り災証明書を交付されるよう申請します。

り 災 日 時	年 月 日	時	分 頃
---------	-------	---	-----

り 災 場 所	
---------	--

り 災 物 件 等	
-----------	--

り災者住所・職業	住 所	職 業
氏名・生年月日	氏 名	年 月 日 生

使 用 目 的	
---------	--

証 明 書 の 提 出 先	
---------------	--

必 要 部 数	部
---------	---

申請のとおり証明してよろしいか。

課 長	係 長	係 員
-----	-----	-----

公印使用承認印

. . 印

記入例

り災証明申請書

※整理番号	
-------	--

令和 5年 1月 2日	
伊勢原市長 殿	申請者
	住所 伊勢原市田中348番地
	氏名 伊勢原 花子
	電話番号 0463-94-4711
次により、り災証明書を交付されるよう申請します。	

り災日時	令和 5年 1月 1日 午後 2時00分頃
り災場所	伊勢原市田中348番地
り災物件等	住宅
り災者住所・職業	住所 伊勢原市田中348番地 職業 会社員
氏名・生年月日	氏名 伊勢原 花子 1970年 1月19日生
使用目的	災害保険申請のため
証明書の提出先	伊勢原災害保険 株式会社
必要部数	1部

申請のとおり証明してよろしいか。			公印使用承認印 ・ ・ 印
課長	係長	係員	