

り災証明申請書

※整理番号	
-------	--

伊勢原市長 殿	年 月 日 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。			公印使用承認印 ・ ・ 印
課 長	係 長	係 員	

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。

課 長	係 長	係 員
-----	-----	-----

公印使用承認印

・ ・ 印