

証明番号

り災届出証明申請書

多賀城市長 殿

令和 〇年 〇月 〇日

住所 仙台市〇〇区〇〇町〇番〇号

申請者 氏名 (代表者) 多賀 城太郎 印

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり、り災届出したことを証明願います。

| | | |
|--------------|---|-------------------|
| り災場所 | 多賀城市中央〇丁目地内 | |
| り災住家等 | <input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家:所有者名) <input type="checkbox"/> 非住家 (<input checked="" type="checkbox"/> 車輜 <input checked="" type="checkbox"/> 家財) | |
| 申請者とり災住家等の関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他 | |
| り災日時及びり災理由 | 平成23年3月11日(金) 14時46分 理由:東日本大震災による被害 | |
| り災届出内容 | <input type="checkbox"/> 車輜: 車種 ナンバー 津波により(<input checked="" type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 水没) 地震により(<input type="checkbox"/> 破損) <input type="checkbox"/> 家財等(具体的に、り災のあった品名を記入のこと) 例 テレビ、洗濯機、給湯器、洋服ダンス、食器類 等 津波により(<input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 水没) 地震により(<input checked="" type="checkbox"/> 破損) <input type="checkbox"/> 建物等: | |
| 証明必要数及び必要理由等 | 1通 | (理由、提出先等) 保険会社 |
| 備考 | この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。 | |

り災届出証明書

上記のとおり、り災届出がなされたことを証明します。

令和 年 月 日

多賀城市長