罹災証明申請書

この証明書の提出先○○保険会社

この証明書を必要とする理由 保険金請求のため

罹災年月日	令和 ○ 年 ○	月〇	日
罹災の場所	高知市本町5丁目1-45		
世帯構成員	氏 名	続柄	生年月日
	○山 ○男	世帯主	0000
	〇山 〇子	妻	0000
	○山 ○朗	子	0000
罹災状況	《例①》 ○○年○○月○○日の 台風○○号による突風に伴い、家屋の外壁が一部飛ばされ下地材が露見している。 2階の屋根瓦がはがれ、数ヶ所で雨漏りが発生している。 《例②》 ○○年○○月○○日の豪雨に伴い△△川の堤防が決壊し、住家の床上10cmまで浸水。		

上記のとおり罹災したことを証明願います。

 令和 年 月 日

 申請者 住所

 氏名
 印

高知市長 様

記載例

提出先, 理由が決まっていればご記入ください。まだわからない場合は空白のままで結構です。

(ここから下は必ず記載して ください)

罹災年月日は被災した日, 罹災の場所は,建物の住所 をご記入ください,

世帯構成員はその建物に お住いの方全員について、 罹災状況は、被害の内容を ご記入ください。

申請日,住所,氏名を記入し,認め印の押印をお願いします。(必ず記載して下さい。)