

# 罹災届出証明交付申請書

年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者（ふりがな）

氏名

又は

名称

住所

又は

所在地

電話番号

※本人確認書類のご提示をお願いします。

下記のとおり、罹災したことを届出します。また、届出したことを証明願います。

□には✓印でチェック

申請人と罹災対象との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 担保権者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災年月日	年 月 日 時 分ごろ
罹災原因	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> がけ崩れ <input type="checkbox"/> その他（ ） 災害名（ ）
罹災場所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者の住所と異なる（住所又は所在地を記載してください） （茨木市 ）
罹災対象	<input type="checkbox"/> 住家 ➡（ <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家 ） <input type="checkbox"/> 非住家 <input type="checkbox"/> 付帯工作物 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 家財道具等の動産 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災内容	
証明書の提出先	<input type="checkbox"/> 市役所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> その他（ ）

## 罹災届出証明書

上記のとおり罹災届出を受理したことを証明します。

年 月 日

茨木市長

印

この証明書は、罹災の状況を市に届け出たことを証明するものです。  
この証明書は、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。