（別紙　3）

罹　災　証　明　願

令和　　年　　月　　日

相　模　原　市　長　　あて

罹災者住所（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人のみ押印必須

罹災者氏名（名　称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私が、次のとおり、罹災したことを証明願います。

罹災の原因	1　水災　　2　風災　　3　地震　　4　その他（　　）		
罹　災　日	平成・令和　　年　　月　　日		
罹災の場所 （罹災建物）	相模原市　　区 □ 住家　⇒（□ 持家　□ 借家　□ 貸家 /　□ 戸建住宅　□ 共同住宅） □ 非住家（　　）		
罹災時の住所	□ 罹災者住所と同じ　　□その他（　　） □ 罹災の場所と同じ		
罹災建物との関係	□ 居住者　　□ 所有者　　□ 管理者　　□ 占有者 □ その他（　　）		
罹災の状況			
使用目的・提出先		必要枚数	通

整理番号【　　】　／　主たる居宅　【 □該当　□非該当 】

郵送先　□罹災者住所と同じ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□その他（〒　　－　　，　　）