≕朮目	日平	口、
司比巴	カイ	$\overline{\mathcal{T}}$

## り 災 証 明 申 請 書

令和 ○年 ○月 ○日

多賀城市長 殿

 $\mathbf{Z}$ 

申請者(世帯主・所有者)(会社名・代表者名)

多賀城市中央〇丁目〇番〇号 住 所 多賀城アパート〇〇〇号

氏 名 多賀城 太郎

生年月日(大・昭・平・令○○年 ○月 ○日)

電話番号 090-000-000

代理人

多賀城市中央○丁目○番○号 住 所 多賀城アパート○○号

氏 名 多賀城 花子

電話番号 090-000-000

※同一世帯以外の場合は、委任状が必要です。

下記の住家等について、り災したことを証明願います。

り	災	場	所	多賀城市 中央○丁目○番○号 多賀城アパート○○○号 (注:被害を受けた住所 アパート名・部屋番号まで記載)
ŋ	災(住	家	等	<ul> <li>☑住家 □自己住居(□平屋 □2階以上( 階))</li> <li>☑借家 (所有者名 宮城 太郎 )</li> <li>(住 所 多賀城市東田中○丁目○番○号)</li> <li>(□平屋 ☑2階以上( 1階部分) □メゾネット)</li> <li>□住家以外(□店舗 □事務所 □倉庫 □工場 □その他)</li> </ul>
り 申	災 住 請者と	•		□所有者 □管理者 ☑借家人(占有者) □その他
り	災	理	由	・東日本大震災による被害         ・ 年 月 日 地震 による被害         ・ 年 月 日 による被害
証及	明 書び必要		数等	1 通       保険会社