

罹災証明書等交付申請書

年 月 日

四街道市長 あて

住 所 _____
 ふりがな _____
 申請者 氏 名 _____
 生年月日 大・昭・平 年 月 日生 _____
 電 話 _____

下記のとおり、罹災したことを証明願います。

罹災年月日	年 月 日
罹災原因	<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()
罹災場所	四街道市
現在の住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他()
罹災者氏名	
証明が必要な者	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他(氏名: 続柄:)
罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家 (<input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 塀・門扉 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他()
証明書必要数	罹災証明書 通
	罹災届出証明書 通
添付書類	写真(全景及び被害箇所)
<input type="checkbox"/> 私は、調査等において私の個人情報を利用することに同意します。	

注1) 罹災物件が住家の場合、罹災者氏名欄には原則として世帯主名を記載してください。

注2) 代理人が申請する場合は、本書のほかに委任状(任意様式可)の提出が必要です。