|  |
| --- |
| 罹災証明書交付申請書 |
|
| 糸魚川市長　　様 | (申請日) 　　　 年 月 日 |
| ※申請日および太枠内を記入してください。 |
| 申請者 | 住所 |
|  | 罹災者との関係　□本人　□親族　□その他代理人（ ） |
| 現在の居所・連絡先TEL　　　　　　(　　　　　　)　　　　　　 |
| 罹災原因 | □暴風　　□竜巻　　□豪雨　　□豪雪　　□洪水　　□崖崩れ　　□土石流　　□高潮　　□地震　　□津波　　□噴火 □地滑り □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 罹災日時 |  　　　年 　　　月 　　　日（　　　　）　　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分頃 |
| 罹災者 | 住所 |
|  | 連絡先　　　　　　　　　TEL　　　　　　(　　　　　　)　　　　　　 |
|  | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
| 罹災世帯の構成員 |  | 世帯主 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ※罹災建物が貸家の場合は不要 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 罹災建物 | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □地番 |
| ※アパート等の名称、部屋番号も記入 | □住家　または　□非住家（　　　　　　　　　　　） | □木造・プレハブ　または　□非木造 |
| □持家　または　□貸家　または□借家（所有者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用目的 | □保険請求　□融資　□税控除　□会社提出　□各種公的支援申請　□その他（　　　　　　　　　　 ） |
| 申請枚数 | 枚 | 被害写真 | □有（　　　　　　枚） | 調査番号 |  |
| 郵送 | □希望（送付先〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認欄 | 被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。　　　□　確認しました |
| <自治体確認欄> |
| 本人確認 | □個人番号カード　□住基カード（写真付き）　□運転免許証　□パスポート　□在留カード　□特別永住者証明書　□療育手帳　□障害者手帳　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調査立会希望 | □無　□有（日時指定なし）　□有（希望日時　　　月　　　日　　　：　　　） |
| 個人識別番号 |  | 家屋物件番号 |  |
|  |  | 申請番号 |  |