罹災（被災）証明　交付申請書

【記入日】

　　　年　　　月　　　日

【　来庁者（窓口に来られた方）　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| フリガナ  氏名 |  | 電話番号 |  |
| 申請者との関係  （世帯主） | □本人　□同居の親族　□その他　※その他の場合は「委任状」が必要 | | |

【　申請者（世帯主）※罹災（被災）証明書が必要な方　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の住所  （世帯主） | □来庁者と同一 | | | |
| フリガナ  申請者の氏名 | □来庁者と同一 | | | |
| 世帯人員 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 罹災（被災）した  住家等の所在地 | □申請者（世帯主）と同一 | | | |
| 申請者と罹災（被災）場所の関係 | □所有者　□居住者　□管理者　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 罹災（被災）年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 罹災（被災）原因 | □風水害　□雪害　□地震災害　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 罹災（被災）状況 |  | | | |
| 使用用途 | □税務署に提出　□会社へ提出　□保険会社へ提出  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 必要枚数 | （　　　　）枚 | | | |
| 添付資料 | □写真　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 摘要欄 |  | | | |

上記のとおり、罹災（被災）証明書の交付を申請します。

なお、市役所内、関係行政機関、公共機関及び民生委員に対して、必要により上記の情報を提供することに同意します。

氏名

※以下は多摩市が記入します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災（被災）証明書交付番号 |  | 受付日 |  |