

笛吹市長 様

罹災証明交付申請書

年 月 日

申請者	住所		電話番号
	(フリガナ) 氏名		
	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人(※代理人の場合は委任状が必要) ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつける		
罹災世帯の 構成員	氏名	続柄	生年月日
罹災原因			
罹災日時			
罹災物件の所在 (申請者と同じ場合は 記入不要)			
罹災物件の 所有者 (申請者と同じ場合は 記入不要)			
罹災物件種別	※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつける 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 貸家家主)		
罹災状況			
証明書使用目的	提出先 () 理由 ()		

※申請者の身分証明書が必要になります。

1 添付書類

- (1) 罹災場所の位置図(罹災物件を明示すること。)
- (2) 罹災の状況が確認できる写真
- (3) その他必要書類

2 代理人申請

同居の親族以外の者が申請する場合は、委任状及び身分証明書が必要になります。

3 その他

申請内容に虚偽等があった場合、証明を取り消すことがあります。