

り災証明交付申請書（家屋用）

		整理番号			
令和 年 月 日					
小山市長 浅野 正富 様					
申請者（窓口に来た人）		住 所			
		フリガナ			
		氏 名		Ⓜ	
		電話番号		— —	
次の通り、り災したことを証明願います。					
り災日時		令和 年 月 日		時 分 ころ	
り災原因		<input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
り災場所（所在地）		小山市			
物 件 所 有 者	住 所 （送付先）	（ ）			
	フリガナ				
	氏 名				
り 災 状 況	種 別	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造	階 数	階建	
	程 度	<input type="checkbox"/> 床上浸水（床上+ cm） <input type="checkbox"/> 床下浸水			
	状 況	状況（なるべく具体的に）			
証明書の用途		<input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> 税控除 <input type="checkbox"/> 災害見舞金 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
り災証明必要枚数		枚			
※受付処理欄		備考			
		被害状況確認		本人確認	
担当部署		<input type="checkbox"/> 被害状況の写真 <input type="checkbox"/> 被害を証明できる書類 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他	
処理番号		（ ）		（ ）	
		受付者			

※太枠内をご記入ください。

※添付書類 被害状況の写真等

申請者が所有者本人または同居の家族以外の場合、委任状が必要です。

※床下浸水確認事項 基礎換気口 玄関内 床下点検口 消毒
汲取領収書 初期職員調査