

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		
— — ⑩				
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	受付者	
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	（ ）	（ ）		

※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