

り災証明交付申請書（家屋用）

申請日をご記入ください。

申請する方の住所・氏名をご記入ください。
電話番号は日中に連絡が取れる番号をご記入ください。

令和 2年 7月 31日

申請者（窓口に来た人） 所 小山市中央町〇丁目〇〇-△△
フリガナ オヤマ タロウ
氏 名 小山 太郎
電話番号 〇〇〇-××××-◇◇◇◇

次の通り、り災したことを証明願います。

り災日時 令和 1年 10月 12日 時 分 ころ

り災原因 風水害 被災した物件の所在地番をご記入ください。

り災場所（所在地） 小山市中央町〇丁目〇〇-△△

物 件 所 有 者	住 所 (送付先)	小山市中央町〇丁目〇〇-△△ (同 上)		
	フリガナ	オヤマ タロウ		
	氏 名	小山 太郎		

り災証明書を住民登録地以外に送付希望の場合（引越等）はカッコ内に送付先をご記入ください。

り 災 状 況	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
	構 造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造	階 数	階建
	程 度	<input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水 (床上+ 20cm) <input type="checkbox"/> 床下浸水		

状況（なるべく具体的に）
自宅床上浸水

被災した物件の種別・構造・階数・被害程度を記入し、被害状況を具体的にご記入ください。

証明書の用途 保険金請求 税控除 災害見舞金 その他()

り災証明必要枚数 1 枚

※受付処理欄 備考 被災状況確認
証明書の用途にチェックを入れ、必要枚数をご記入ください。

担当部署	<input type="checkbox"/> 被害状況の写真	<input type="checkbox"/> 運転免許証
課	<input type="checkbox"/> 被害を証明できる書類	<input type="checkbox"/> 保険証
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 旅券
処理番号	()	<input type="checkbox"/> その他
	()	()

※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