

整理番号

## 罹災証明書交付申請書

小山市長 様

以下のとおり申請いたします。

申請者							年 月 日							
□ (窓口に來られた方)							住所							
							フリガナ							
							氏名							
							電話番号							
申請者と罹災物件との関係							□所有者 □所有者の同一世帯の親族 □所有者の代理人							
							□居住者 □居住者の代理人 □その他 ( )							
罹災した世帯員 (申請者が居住者 又は居住者の代理人 の場合に記入)							氏名		続柄	年齢	氏名		続柄	年齢
									世帯主					
証明書の送付先							□申請者住所と同じ □世帯主住所と同じ							
							□上記以外 ( )							
罹災日時							令和 年 月 日 時 分 ころ							
罹災原因							□風水害 □地震 □その他 ( )							
罹災場所 (所在地)							小山市							
罹災物件		用途		□住家 □併用住宅(店舗や事務所との併用) □非住家( )										
		構造		□木造 □非木造	階数	階建	□持家 □貸家 □借家							
		被害の状況		状況 (なるべく具体的に)										
				□床上浸水 (床上+ cm)		□床下浸水								
証明書の用途							□保険金請求 □税控除 □その他( )							
必要通数							通							

※太枠内をご記入ください。

※被害の状況が確認できるもの(写真等)を添付してください。

※代理人による申請の場合は、委任状が必要です。

※ご申請いただいた内容は適切に管理し、罹災状況調査及び被災者支援に係る事務に限り、本市関係各課において使用します。

※受付処理欄		物件番号：		所有者宛名コード：	
被害状況確認		本人確認		受付者	発行
□被害状況の写真		□個人番号カード □保険証			
□被害を証明できる書類		□運転免許証 □旅券			
□その他 ( )		□その他 ( )			( )