|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第1号（第2条関係）  罹災証明書等交付申請書  様式第1号 | | | | | | | | | | |
|
| 桜川市長殿 | | | | | | | (申請日) 令和 年 月 日 | | | |
| ※申請日および太枠内を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所 | | | | | | | | | |
|  | | | 罹災者との関係　□本人　□親族　□その他代理人（ ） | | | | | | |
| 現在の居所・連絡先  TEL　　　　　　(　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 罹災原因 | □暴風　　□竜巻　　□豪雨　　□豪雪　　□洪水　　□崖崩れ　　□土石流　　□高潮  □地震　　□津波　　□噴火 □地滑り □その他（　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 罹災日時 | 令和 　　　年 　　　月 　　　日（　　　　）　　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分頃 | | | | | | | | | |
| 罹災者 | 住所 | | | | | | | | | |
|  | | | 連絡先　　　　　　　　　TEL　　　　　　(　　　　　　) | | | | | | |
|  | 氏名 | | 続柄 | 氏名 | | | 続柄 | 氏名 | | 続柄 |
| 罹災世帯の  構成員 |  | | 世帯主 |  | | |  |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| ※罹災建物が貸家の場合は不要 |  | |  |  | | |  |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 罹災建物 | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □地番 | | | | | | | | | |
| ※アパート等の名称、部屋番号も記入 | □住家　または　□非住家（　　　　　　　　　　） | | | | | □木造・プレハブ　または　□非木造 | | | | |
| □持家　または　□貸家　または  □借家（所有者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 使用目的 | □保険請求　□融資　□税控除　□会社提出　□各種公的支援申請　□その他（　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 申請枚数 | 枚 | 被害写真 | | □有（　　　　　　枚） | | | 調査番号 | | ※調査済証がある場合 | |
| 郵送 | □希望（送付先〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| <自治体確認欄> | | | | | | | | | | |
| 本人確認 | □個人番号カード　□住基カード（写真付き）　□運転免許証　□パスポート　□在留カード  □特別永住者証明書　□療育手帳　□障害者手帳　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 調査立会希望 | □無　□有（日時指定なし）　□有（希望日時　　　月　　　日　　　：　　　） | | | | | | | | | |
| 個人識別番号 | ※住民基本台帳で確認 | | | | 家屋物件番号 | | ※家屋課税台帳で確認 | | | |
|  |  | | | | 申請番号 | | ※システムで確認 | | | |