様式第１号(第３条関係)

罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

愛南町長　様

下記のとおり申請します。なお、この申請書に記載された内容を愛南町の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて、同意します。

【来庁者(窓口に来られた人)】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  大正・昭和・平成・令和　　　年　　月　　日 | 電話番号 |  |

※来庁者が申請者本人又は申請者の同一世帯人でない場合は、委任状が必要です。

【申請者(罹災証明が必要な人)】

|  |
| --- |
| 　□来庁者と同じ(来庁者と同じ場合は、「ㇾ」を記入し、本欄の記入は不要)。 |
| 住　　所 |  | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  大正・昭和・平成・令和　　　年　　月　　日 | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災世帯の構成(住家に係る場合のみ記入ください。) | 氏　　名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 罹災物件の所在地 | □申請者住所と同じ(申請者住所と同じ場合は、「ㇾ」を記入し、住所の記入は不要)。愛南町 |
| 罹災物件の種別 | □住　家(□住宅　□店舗兼住宅　□その他［　　　　　　 　　　］)□非住家(□空き家　□倉庫　□店舗・事務所　□その他［　 　　　　］) |
| 罹災物件と申請者の関係 | □居住者　□居住者の同一世帯人　□所有者　□所有者の同一世帯人□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 罹災原因 | 　　　年　　月　　日の　　　　　　　　　　　　　　　　による。 |
| 必要枚数 | 枚 | 提出先 |  |
| 使用目的 |  |
| 備　　考 |  |

※下記は、記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 調　査 | □現地調査　□自己判定方式 |
| 本人確認書類 | 本人確認：□運転免許証　□旅券　□その他(　　　　　　　　　　)社員確認：□社員証　□その他(　　　　　　　　　　　　) |