

罹災（被災）証明書交付申請書

高島市長 あて		申請日 年 月 日						
窓口に来られた方（申請人）	住所	〒						
	現在の居所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ						
	フリガナ氏名							
	生年月日							
どなたの証明が必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ						
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ						
	生年月日							
		必要な方との関係						
		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状必要） <small>※同じ住所の親族でも世帯を分けている人は委任状が必要です。</small>						
罹災世帯の構成人員	氏名	続柄	性別	生年月日	氏名	続柄	性別	生年月日
	1				5			
	2				6			
	3				7			
	4				8			
罹災日時				罹災理由				
罹災場所								
罹災（被災）届出内容	住家	<input type="checkbox"/> 持家（住居・貸家・空家）			所有者名			
		<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 間借り			所有者名			
	罹災の状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない（一部損壊）						
	非住家など	<input type="checkbox"/> 建物（所有・貸家・借家）			所有者名			
被災の状況		※用途および被害状況を記入し、写真等を添付してください。						
判定方式	<input type="checkbox"/> 被害状況の現地調査による判定 <input type="checkbox"/> 写真等による自己判定 → <input type="checkbox"/> 「準半壊に至らない（一部損壊）」と判定されることに同意します。 ※自己判定方式については、裏面をご確認ください。							
必要枚数	罹災証明書	通	被災証明書	通	※原則1世帯に1枚の発行です。			
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 直渡し（本庁・支所（マキノ・今津・朽木・安曇川・高島・その他（ ）））							

【事務処理欄】

窓口受付印	発行課受付印	
<備考>		
本人確認	申請	受取

被災証明書

証第 号

上記のとおり、被災の届出がなされたことを証明します。

年 月 日

高島市長 福井正明 印

