

りさい
罹災証明交付申請書

年 月 日

常滑市長 殿

窓口に見えた方 (申請者)	住所
	現在の連絡先 (避難先) [上記住所と異なる場合]
	ふりがな 氏名
	罹災者との関係 本人・同居の親族・代理人・その他()
電話	

下記のとおり、罹災証明書の交付を申請します。

記

罹災者 (世帯主)	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	現在の連絡先 (避難先)	[上記住所と異なる場合]
	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
罹災年月日	年 月 日	
罹災原因		
罹災住家	常滑市	
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()	
証明書の提出先 及び必要枚数	<input type="checkbox"/> 公的機関[]枚 <input type="checkbox"/> 保険会社[]枚 <input type="checkbox"/> その他() []枚 合計 枚	

※本人・同居の親族以外の方が申請者の場合は、委任状に記入して下さい。

委任状	
年 月 日	
私は、上記の申請者を代理人とし、罹災証明書の申請及び受領の権限を委任します。	
(委任者)	住所
	氏名 (印)

市確認欄

本人確認書類：運転免許証、保険証、マイナンバーカード、 その他()

受付番号			
大字コード	番地	棟番	
家屋コード			
宛名番号			

受付印	
-----	--