様式第１号（第５条関係）

罹災証明交付申請書

　　　年　　月　　日

肝付町長　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　下記のとおり、罹災したことを証明願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者と罹災者との関係 | □本人　□世帯員　□代理人（　　　　　　　　　　） |
| 罹災年月日 | 年　　月　　日　　時　　分ごろ |
| 罹災場所 | 肝付町　　　　　　　　　　　　　　　□申請者と同じ |
| 罹災原因 | □地震　□台風　　号　□竜巻　□豪雨　□豪雪　□洪水　□崖崩れ　□土石流　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 罹災物件種別 | 住　家　□持家　□借家　□貸家　（専用・併用）非住家　□物置　□倉庫　□店舗・事務所　　　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 罹災者と罹災物件の関係※１ | □所有者　□使用者　□管理者住所：　　　　　　　　　　　　　　　□申請者と同じ氏名：　　　　　　　　　　　　　　　□申請者と同じ |
| 使用目的／必要枚数 | □保険請求　□税控除　□その他（　　　　） | 通 |
| 備考 |  |

※１　申請者が世帯員の場合、世帯主について記入する。

------------------------------------------------------------------------------

＜職員確認欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □運転免許証　□旅券　□個人番号カード　□その他（　　　　　　　） |
| 調査番号 |  |  |