

り災証明申請書

糸魚川市長 様

※太線内を記入してください。

平成 年 月 日

担当者

申 請 者	住所					
	現在の連絡先				TEL ()	
	氏名		り災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ()			
り 災 者	住所 (※申請者がり災者の場合は記入不要)					
	氏名 (※申請者がり災者の場合は記入不要)					
り災世帯の 構 成 員	氏 名	続柄	氏 名	続柄	氏 名	続柄
		世帯主				
り災場所等 (アパート等 の名称、室番 号も記入して ください。)	糸魚川市					
	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者住所 氏名) <input type="checkbox"/> 貸家			
り 災 程 度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊			整理番号		
り 災 原 因	平成 28 年 12 月 22 日発生 of 糸魚川市 駅北大火による。					

※本人、親族以外の方が申請者の場合は、下記委任状に記入してください。

<h2 style="margin: 0;">委 任 状</h2> <p style="text-align: right; margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p style="margin: 0;">糸魚川市長 様</p> <p style="margin: 0;">上記申請者 _____ にり災証明書の請求・受領について委任します。</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">住 所 委任者 氏 名</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">印</p>	
--	--

市確認欄

本人 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 職員による確認	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 発行された証明書の内容に同意して、り災証明書を受領しました。 <input type="checkbox"/> り災証明書の内容について、市が確認することに同意します。
-------------------	---	---	--