

罹災証明書交付申請書

小千谷市長 あて

(申請日)

年 月 日

担当者

*太枠内を記入してください。

罹災原因	による					
申請者	住所					
	現在の連絡先			TEL		
	<input type="checkbox"/> 郵送希望		送付先			
	フリガナ 氏名		罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()			
罹災者	住所					
	フリガナ 氏名					
罹災世帯の 構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				
罹災場所等 (アパート等の名 称、室番号も記入 してください。)	所在地 小千谷市					
	<input type="checkbox"/> 住家		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(所有者住所 氏名)			
調査済証番号	必要枚数				枚	

※住家とは、現に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していること)のために使用している建物のこと。

自己判定調査同意欄(希望する場合)

添付書類: 住家外観の全景写真、罹災状況がわかる写真

◎自己判定調査では、被害箇所を撮影した写真等による確認をもって調査に代えるため、被災住家の写真等の添付が必要となります。(現地調査は行いません。)

◎自己判定調査で交付できる罹災証明書は、住家の被害の程度が「準半壊に至らない(一部損壊)」に該当する場合のみとなります。

上記の事項に同意の上、自己判定調査を希望します。

※本人若しくは同一世帯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。

委任状

年 月 日

小千谷市長 あて

代理人の住所 _____

代理人の氏名 _____

上記の者を代理人として、本申請書による証明書の交付申請に関する権限を委任します。

委任者 住所

氏名

<自治体確認欄>

住民基本台帳 保険証 外国人登録証 マイナンバーカード

運転免許証 職員による確認 納税通知書 その他()