

(宛先) みやき町長

年 月 日

罹災証明書交付申請書

下記のとおり被害を受けましたので、証明書の交付を申請します。

申請者 (罹災者)	住所	Tel () -	
	(現在の連絡先)	Tel () -	
	同上	Tel () -	
	(フリガナ)		
	氏名		

窓口に来た方 ※申請者と同じ場合は記入不要です。	住所	Tel () -	
	(フリガナ)	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他(委任状必要)
	氏名 印		

罹災世帯の 構 成 員	氏 名	続柄	性別	生年月日	氏 名	続柄	性別	生年月日	

罹災物件	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者名:))
------	--

罹災場所	みやき町大字 (アパート等の名称)
------	----------------------

罹災の原因	年 月に発生した <input type="checkbox"/> 台風 ()号 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	---

被害の状況	※出来るだけ詳しくご記入ください。
-------	--

使用目的	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 税等の減免 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

申請者 確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------	--

(次項あり)

※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
代理人の住所	
代理人の氏名	
私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の交付申請に関する権限を委任します。	
委任者 (罹災者)	住所
	氏名

<罹災証明書について>

- ・みやき町で発生した災害により被害を受けた「住家」について「被害の程度」を証明するものです。

<被害の状況欄について>

※被害の事実だけを箇条書きに記入してください。

例：風で瓦が飛んだ。1階の床上まで浸水した。北側の壁に亀裂が発生。車が水没した。

※人名（個人名又は個人（法人）を特定する内容）は記入しないでください。

※被害の事実以外のことは、証明できません。