

# 罹災証明申請書

村上市長様

担当者

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

※太線内を記入してください。

令和 年 月 日

申請者	住所 新潟県村上市					
	フリガナ 氏名		罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	電話番号					
罹災者	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ					
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。)	新潟県村上市 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ					
	<input type="checkbox"/> 住家* <input type="checkbox"/> 非住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者住所 氏名 ) <input type="checkbox"/> 貸家				
※住家とは、その世帯が生活の本拠として日常的に使用している居住 のための建物を示し、1世帯に対して1棟のみとなる。			調査済証 整理番号			
罹災原因	令和4年8月3日からの大雨による。					
本人確認欄	<input type="checkbox"/> 交付された証明書の内容に同意して、罹災証明書を受理しました。					
	<input type="checkbox"/> 各種支援の実施のため、罹災証明書の内容について市が利用することに同意します。					

※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。

<b>委 任 状</b>	
令和 年 月 日	
村上市長様	
上記申請者_____に罹災証明書の請求・受領について委任します。	
住所 委任者 氏名	(印)

## 市確認欄

<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 納税通知書
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 職員確認	<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> その他 ( )

居住・所有