

年 月 日

罹災証明申請書

掛川市長 宛

申請者	住所	
	氏名(カナ)	®()
	電話番号	
	世帯主氏名	
	世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人()

※罹災証明書は世帯主宛に送付します。

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災家屋	住所	掛川市
	家屋区分	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 / <input type="checkbox"/> 借家)
罹災状況		
罹災年月日	年 月 日	
罹災原因		
備考	※住所と異なる場所に避難している場合は現住所を記入してください。	

※罹災程度が「一部損壊(10%未満)」であることが明らかで、程度について同意する場合は、罹災の状況がわかる写真の添付により、証明書を早く発行することができます。

※この証明書は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。

※記入不要(市記入欄)

整理番号	受付	調査	入力	発行

配置図

※敷地内の配置図を記入し、被害のあった箇所を斜線で記入してください。