

整理番号

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	

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	掛川市
	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者名・住所）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
申請者と罹災家屋との関係	<input type="checkbox"/> 居住者（ <input type="checkbox"/> 世帯主 ・ <input type="checkbox"/> 同居の親族 ） <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の場合は身分証明等の確認が必要
罹災年月日	年 月 日
罹災原因	
添付書類	
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。