

窓口にお越しの方のご住所・  
氏名・連絡先をご記入ください

整理番号

年 月 日

## 罹災証明申請書

掛川市長 宛

申請者	住 所	掛川市長谷一丁目1-1
	氏名（カナ）	掛川 太郎 （カケガワ タロウ）
	電話番号	0120-123-456

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	掛川市長谷1丁目1-1
	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 居住者（ <input checked="" 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	〇〇年 〇〇月 〇〇日
罹災原因	〇月〇日発生の〇〇のため
添付書類	写真 等
備考	例) 避難しているため、〇〇市△△ □□番地へ送付してください。 ※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。