

罹災証明書等交付申請書

No.

令和 年 月 日

尾鷲市長 殿

住所
申請者
氏名

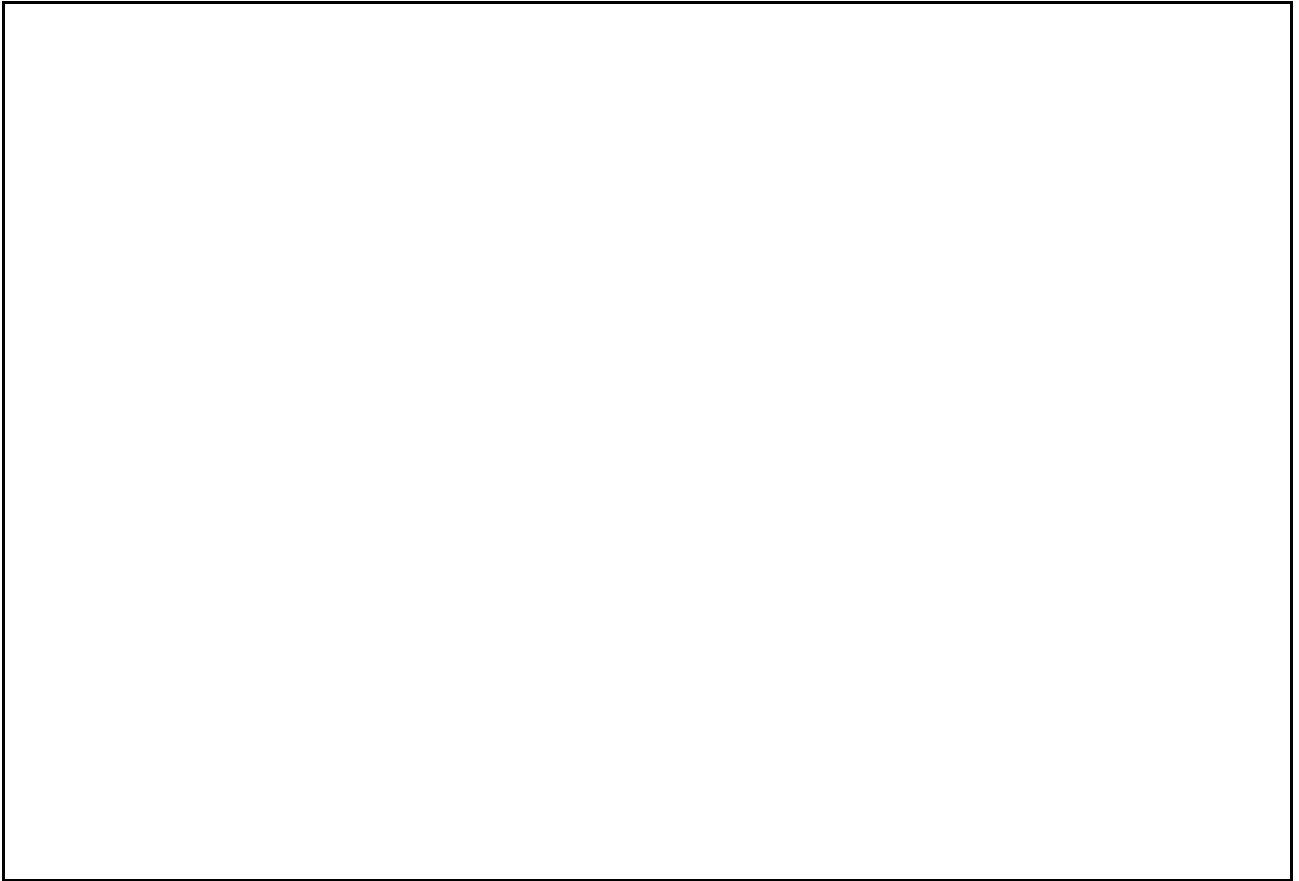
電話番号

下記のとおり罹災したことを証明願います。

罹災世帯	住所		世帯主名		生年月日			
					年 月 日			
家族構成		続柄	年齢	氏名		続柄	年齢	氏名
	1		歳		5		歳	
	2		歳		6		歳	
	3		歳		7		歳	
	4		歳		8		歳	
判定方式		<input type="checkbox"/> 自己判定方式 <input type="checkbox"/> 調査希望						
被害状況	罹災日		令和 年 月 日					
	罹災場所		尾鷲市					
	罹災原因		<input type="checkbox"/> 台風 号 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崩土 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	罹災家屋等		<input type="checkbox"/> 住家 (自家・借家) <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> その他 (店舗・車庫・納屋など) <input type="checkbox"/> 自動車所有者 氏名 住所 車両番号 (三重)					
	家屋の被害		<input type="checkbox"/> 全壊 (焼・流) <input type="checkbox"/> 半壊 (焼・流) <input type="checkbox"/> 一部損壊					
	浸水被害		<input type="checkbox"/> 床上浸水 (約 cm) <input type="checkbox"/> 床下浸水					
備考		生活必需品、家財道具などの被害						

※申請者の押印は不要。
 ※詳細図などは裏面の説明を参照。

被災家屋の平面図



委任状

代理人

住所

氏名

生年月日 年 月 日

上記代理人に、私の罹災証明書の交付申請及び受領を委任します。

請求者

住所

氏名

生年月日 年 月 日