

罹災証明申請書

河合町長 殿

令和 年 月 日

申請者	住所					
	現在の連絡先		TEL	携帯		
	氏名		⑩ 罹災世帯主との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()			
罹災世帯の世帯主	住所					
	現在の連絡先		TEL	携帯		
	氏名					
罹災世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				
罹災原因	令和 年 月 日に発生した					による
罹災状況						
被災住家等の所在地	<input type="checkbox"/> 住家 ・ <input type="checkbox"/> 非住家(
	河合町					
罹災証明の提出先						

※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下さい。

委 任 状	
	年 月 日
河合町長 森 川 喜 之 様	
上記申請者 _____ に、り災証明書の申請・受領について委任します。	
	住 所
	委任者
	氏 名 ⑩

河合町確認欄

本人確認	受付印
<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 職員による確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他()	

罹災証明申請書



河合町長 殿

令和 年 月 日

申請者	住所 ○○県○○市○丁目○番○号					
	現在の連絡先		TEL 0000-00-0000	携帯 000-0000-0000		
	氏名 ○山 ○男		罹災世帯主との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> その他()			
罹災世帯の世帯主	住所 同上					
	現在の連絡先		TEL	携帯		
	氏名 同上					
罹災世帯の構成員	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
	○山 ○男	世帯主	○山 ○朗	子	罹災した原因の日付と原因を記載してください。	
	○山 ○子	妻				
罹災原因	令和 ○年 ○月 ○日に発生した ○○豪雨 による					
罹災状況	屋根の瓦が飛んだ。					
被災住家等の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家					
	河合町○○台○丁目○番○号 罹災証明書の提出先を記載してください。					
罹災証明の提出先						

※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下さい。

委任状

年 月 日

河合町長 森川 喜之 様

上記申請者 _____ に、り災証明書の申請・受領について委任します。

住所
委任者
氏名 印

河合町確認欄

本人確認	受付印	
<input type="checkbox"/> 住基	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 職員による確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> その他()