

様式第1号（第4条関係）

吉岡町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

罹災証明書交付申請書

次のとおり、罹災したことを証明願います。

罹災者（申請者と同じ場合は、記入不要）	住所 氏名
罹災日時	年 月 日 時 分頃
罹災場所等	吉岡町
罹災原因	<input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 風害 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他（ ）
罹災住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家
罹災の概要	
証明必要数及び提出先	必要数： 通 提出先：（ ）
添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 見積書（写真が添付できない場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）

- 備考
- 1 罹災証明書は、民事上権利義務関係に効力を有するものではありません。
 - 2 罹災の程度は、住家を対象として、1棟ごとの母屋で判定します。
 - 3 家屋に付随する家財道具や門柱、門扉等の外構は、罹災証明の対象にはなりません。
 - 4 個人にあつては同居親族以外、法人にあつては代表者以外の代理人が申請する場合は、委任状を提出してください。
 - 5 郵送での申請の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

本人確認書類 ※役場使用欄
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）