罹災証明書交付申請書

年　　月　　日

内子町長　様

　次のとおり申請します。なお、この申請書に記載された内容を内子町の関係課等に対し、必要な範囲で提供することについて、同意します。

【来庁者（窓口に来られた方）】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  |  | 印 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  年　　月　　日 | 電話番号 |  |

※来庁者が罹災した住家の居住者でない場合、委任状が必要です。

【申請者（罹災住家の居住者）】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世　帯　主 | □来庁者と同じ | | | |
| 住　所 |  |  | 印 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  年　　月　　日 | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成員 | 氏　名 | 続柄 | 年齢 | 世帯構成員 | 氏　名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹災原因 | 年　　月　　日の　　　　　　　　　による。 | | |
| 罹災住家の所在地 |  | | |
| 罹災住家の種類 | □住宅　□店舗兼住宅　□事務所兼住宅　□その他（　　　　　　） | | |
| 必要枚数 | 枚 | 提出先 |  |
| 使用目的 | のため | | |
| 備　　考 |  | | |

以下、内子町記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 調査 | □現地調査　　□自己判定方式 |
| 本人確認書類 | 本人確認：□運転免許証　　□旅券　　□その他（　　　　　　　　） | | |