

記入例

様式第1号

(整理番号)

罹災証明・被災証明・罹災(被災)届出証明 申請書

(提出先)

令和4年 2月16日

吉川市長

申請者	住所	吉川市きよみ野1-1
	氏名	吉川 なまず
	電話	090-1234-5678

以下の災害被害に係る証明書の交付を申請します。

被害原因	令和4年 2月 1日の 茨城南部地震 による
被害場所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ (☑すれば記載不要) 吉川市
被害内容	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 (<input checked="" type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家) / <input checked="" type="checkbox"/> 非住家 (物置) ※住家とは現実に居住のために使用している建物のこと。 <input type="checkbox"/> 外構等 <input type="checkbox"/> 家財道具 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 人的被害 (<input type="checkbox"/> 死亡 名 <input type="checkbox"/> 行方不明 名 <input type="checkbox"/> 負傷 名)
被害状況	家の外壁が剥離している。物置は落下物で屋根が一部破損している。
請求目的	<input checked="" type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input checked="" type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金・弔慰金 <input type="checkbox"/> 税や保険料の減免 <input type="checkbox"/> その他 ()
必要書類	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書 _____ 1枚 <input type="checkbox"/> 被災証明書 _____ 枚 <input checked="" type="checkbox"/> 罹災(被災)届出証明書

罹災証明書を申請する場合は下記の欄も記入してください。

世帯主	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ (☑すれば記載不要) 吉川市				
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ (☑すれば記載不要)				
世帯 構成員	※罹災証明書は世帯主あてに交付します。同一世帯構成員について証明が必要な場合は記入してください。					
	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

罹災者もしくは同一世帯の親族以外の方が手続きをする場合は下記の委任状が必要です。

委任状		年 月 日
代理人	住所 _____ 氏名 _____	
上記の者を代理人と定め、罹災証明書等の申請手続きに関する権限を委任します。		
委任者	住所 _____ 氏名 _____	
本人の自署による署名又は記名押印をしてください		

(下欄には記入しないでください。)

罹災(被災)届出証明書

上記のとおり、届出をしたことを証明します。

年 月 日
証明第 号

吉川市長