

(第4条関係)

り災証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 厚真町長

次のとおり、り災証明書の交付を申請します。

申請者 (窓口に来た方)	住所及び 連絡先	電話番号 ()			
	氏名	(ふりがな)			
	り災者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> その他 ()			
り災者	氏名	(ふりがな)			
	(名称)	(申請者と同じ場合は記入不要。法人の場合は、法人名及び代表者名)			
証明書の提出先	厚真町 ほか	区 分	新規・再交付	通 数	通
り災した住家の 所在地	厚真町				
所有区分	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(所有者氏名)				
申請者とり災 住家との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 占有者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
り災物件	<input type="checkbox"/> 住家 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> その他 ()				
り災年月日	平成30年9月6日				
り災状況					
災害の種別	<input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 竜巻 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 豪雪 <input type="checkbox"/> 洪水 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 土石流 <input checked="" type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 地滑り <input type="checkbox"/> その他の自然災害 ()				
添付書類	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 被害の状況を示す写真 (枚) <input type="checkbox"/> その他 ()				

※ 所有者、占有者（これらの者の法定相続人を含む。）以外の方が申請する場合は、以下の委任状に記入してください。

委 任 状	年 月 日
上記の申請者に、り災証明書の交付申請・受領を委任します。	
委任者（法人の場合にあっては、法人名及び代表者名）	
住所（所在地）	
氏名（名称）	
印	

以下は記入しないでください。

受付No.	
-------	--

本人 確認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	備 考
	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> パスポート	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		