

# 記入例

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

## 罹災証明書交付申請書

二宮町長 殿

以下のとおり申請します。

住所、氏名欄は自署してください。押印は不要です。

申請者住所	二宮町二宮 961 番地（自署）	連絡先	0463-71-3317	
申請者氏名	二宮 申請（自署）	世帯主との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人（ ）	
世帯主住所	二宮町二宮 961 番地			
世帯主氏名	二宮 証明			
世帯構成員	氏名	続柄	生年月日	年齢
（※損害保険等の請求で建物に関する証明のみの場合は、世帯構成員の記載は必要ありません。）				
罹災内容	罹災日	令和2年8月10日午前・午後 8時頃		
	原因	台風20号による風雨による		
	被害の内容	屋根材、外壁の剥離 カーポートの破損		
罹災物件	所在地	二宮町二宮字正泉寺 961 番 1		
	建物の用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	建物以外の被害状況	カーポートの破損		
交付枚数等	必要枚数	1 通		
	使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> その他		
	提出先	二宮損害保険会社		
情報提供の同意	<input checked="" type="checkbox"/> 関係課に情報提供することに同意します。			

被災者生活再建支援金等の申請の際に必要な項目です。建物の証明のみの場合は記載不要です。

※太線枠内をご記入ください。世帯構成員欄は必要に応じ、記載してください。

※被害の内容については、できるかぎり

※自動車やカーポート等の被害について

同意がある場合は、公的な補助金等の情報について、担当課より連絡をさせていただきます。

※申請者は、運転免許証、旅券等本人であることを示す書類を提示してください。

※情報提供の同意欄は町が実施する公的支援の担当課に罹災内容を情報提供することに同意する場合にはチェックを入れてください。