

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。

申請者住所	(自署)	連絡先		
申請者氏名	(自署)	世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 ()	
世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯構成員 <small>(※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。)</small>	氏名	続柄	生年月日	年齢
罹災内容	罹災日	年 月 日午前・午後		時頃
	原因			
	被害の内容			
罹災物件	所在地			
	建物の用途	<input 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			
交付枚数等	必要枚数	通		
	使用目的	<input 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			
情報提供の同意	<input type="checkbox"/> 関係課に情報提供することに同意します。			

※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、できるかぎり詳細に記載してください。

※自動車やカーポート等の被害について証明が必要な場合は、建物以外の被害状況欄に記載してください。

※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。