罹災証明書等交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高砂市長 宛  |  | 申 請 日  | 年 月 日  |
| 申請者 | 住 所  |   |
| 氏 名  |   | 罹災世帯の世帯主との関係 □本人 □同居の親族 □その他（ ）  |
| 電話番号  | （ ） -  |
| 避難先等の住所  |   |

下記のとおり、証明書の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹 災 世 帯  （任意） ※世帯主以外は罹災証明書に記載が必要な場合のみ、ご記入ください。  | 続 　柄  | 氏 　　　 名  | 生  | 年 　月 　日  |
| 世帯主  |   |  | 年  | 月  | 日  |
|   |   |  | 年  | 月  | 日  |
|   |   |  | 年  | 月  | 日  |
|   |   |  | 年  | 月  | 日  |
|   |   |  | 年  | 月  | 日  |
|   |   |  | 年  | 月  | 日  |
| 罹 災 日  |  　　　　 年 　　月 　 　 日  |
| 罹  | 災  | 原  | 因  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　による  |
| 罹  | 災  | 場  | 所  | 高砂市  |
| 罹　災　状　況※「住家」とは、現に居住のために使用している建物を指します。 | 住家の罹災状況  |
| 住家以外の罹災状況  |
| 証明書の必要枚数 | 通  | 使用目的 |  |

（市 事務処理欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認  | 免・個・在・特・保 介・医・旅・他（ ）  | 交 付 ・ 発 送  | 整 理 番 号  | 備考  |   |
|  年 　　月 　　 日  |   |