罹災証明書交付申請書

　　　年　　月　　日

（宛先）美　祢　市　長

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 住　所（避難している場合は、避難先を記入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　-　　　　　 |
| （フリガナ）　　　　　　　　　　　　氏　名 | 罹災者（世帯主又は代表者）との関係□ 本人　□ 同居家族　□ その他※その他の場合は、罹災者委任欄の記入が必要 |
| 罹災者委任欄（申請者が本人又は同居親族の場合は記入不要） | 上記の申請者に、罹災証明書の 交付申請・受領 を委任します。罹災者（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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 罹災住家の所　在　地 | 美祢市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 持家　□ 貸家　□ 借家（所有者氏名：　　　　　　　　　　） |
| 罹災原因 | 年　　　月　　　日　の　　　　　　　　　　　　　　による |
| 罹災住家の状　　況 | （写真がない場合記入） |
| 備　　考 |  |

※写真全景、近景含む３枚以上と地図を添えて提出してください。

※市記入（整理番号　　　　　　　　　　　）