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　　　　　　　　　　　）