

罹災証明書交付申請書

石狩郡当別町長 様

※ 太線枠内を記入してください。

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所 電話 ()	
	ふりがな 氏名	罹災者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 () ※ その他の場合は委任状が必要
この証明書の用途	<input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援金 <input type="checkbox"/> 義援金 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 仮設住宅入居申請 <input type="checkbox"/> その他 ()	
証明必要数	() 通	

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

罹災者 (申請者と同じ場合は記載不要。法人の場合は、法人名及び代表者名)	住所 ふりがな 氏名 電話 ()			
罹災世帯の 構成員 (被災者支援制度の手続のため、必要な場合のみ記入)	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主		
罹災した家屋の所在地等	(申請者の住所と同じ場合は記載不要) 石狩郡当別町		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 (所有者)	
罹災日時	年 月 日 () 午前・午後 時頃			
罹災原因	<input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 暴風 <input type="checkbox"/> 豪雨 <input type="checkbox"/> 崖崩れ <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他の自然災害 ()			
罹災状況				
添付書類	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 被害状況を示す写真 (枚) <input type="checkbox"/> その他 ()			

-----以下は記入しないでください-----

※町記入欄 本人確認書類	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () 法人確認： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ()	整理番号
-----------------	--	------

委 任 状

令和 年 月 日

当申請者に、罹災証明書の交付申請・受領を委任します。

委任者

住所（所在地）

氏名（名 称）

印