

りさい
罹災証明書交付申請書

(宛先) 静岡市長

年 月 日

罹災原因	発生日	年 月 日	災害名称				
申請者住所 (住民票の住所)		〒 静岡市 区 マンション・アパート名及び部屋番号:					
郵便が受け取れる住所 (避難先等)		〒 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は、レ点を付してください マンション・アパート名及び部屋番号:					
フリガナ			生年月日				
申請者氏名			明・大・昭・平 年 月 日				
申請枚数			枚	電話番号			
被災家屋の所在地		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は、レ点を付してください 区 町 番 号 丁目 番地の					
家屋の種類	住家	<input type="checkbox"/> 持家 (造 階建て)		<input type="checkbox"/> 借家 (戸建・アパート)			
	非住家	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場		<input type="checkbox"/> その他 ()			
世帯構成		氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

代理人による申請の場合は、裏面「委任状」も御記入ください。
(同一世帯の方が申請する場合は、委任状は不要です)

職員記入欄	区分	地震 ・ 水害 ・ 風害 ・ 液状化等の地盤被害									
	住民コード					町名コード		調査実施日			
	構			棟番			枝番				
	家屋の種類	住家	非住家	罹災写真				有	無		
	被害判定	全壊	大規模半壊	中規模半壊	半壊	準半壊	準半壊に至らない (一部損壊)	床上	床下	無被害	
	受付番号		入力		確認		交付		交付番号		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 ▼2点確認 <input type="checkbox"/> 保険証 () <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> その他											

代理人による申請の場合は、申請者本人が、以下の「委任状」も御記入ください。

委任状			
私は、下記の代理人に罹災証明書の交付申請について委任します。			
年 月 日		申請者氏名	
		(署名または記名押印)	
		※代筆者氏名	
代理人住所 (住民票の住所)	〒		
フリガナ		生年月日	
代理人氏名		明・大・昭・平	年 月 日
申請者との関係		電話番号	