

罹災証明申請書

蓮田市長宛て

令和 年 月 日

申請者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者 (世帯主・構成員) <input type="checkbox"/> 代理人	住所 蓮田市 電話番号()
	(現在の連絡先) 電話番号()
	(ふりがな) 氏名 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

窓口に来られた方(申請者と同じ場合は記入不要)	住所 蓮田市 電話番号()
	(ふりがな) 氏名
	申請者との関係

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家※の所在地 (申請者住所と同じ場合は記入不要)	蓮田市
--------------------------------	-----

※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のこと。(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)
 非住家とは、住家以外の建物のことを指す。

住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害(□床上 □床下) □その他被害(以下に記入)
-------	--

交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 (住所) (宛先) <input type="checkbox"/> 窓口 (蓮田市本庁舎) <input type="checkbox"/> その他()
------	---

交付枚数	枚 必要最低限の枚数での請求をお願いいたします。
------	-----------------------------

委任状	
蓮田市長宛て	年 月 日
代理人	住所 _____
	氏名 _____
上記代理人に、罹災証明書の請求・受領について委任します。	
委任者	住所 _____
	氏名 _____
	電話番号 _____

罹災証明申請書

蓮田市長宛て

令和〇年〇月〇日

申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <small>(世帯主・構成員)</small> <input type="checkbox"/> 代理人	住所 蓮田市 大字黒浜2799-1 電話番号(048-768-3111)
	(現在の連絡先) 同上 電話番号()
	(ふりがな) はすだ たろう 氏名 蓮田 太郎 生年月日 大昭平・令〇〇年〇月〇日

窓口に來られた方(申請者と同じ場合は記入不要)	住所 蓮田市 電話番号()
	(ふりがな) 氏名
	申請者との関係

罹災原因	令和〇年〇月〇日の台風〇号の強風による
------	---------------------

被災住家※の所在地 <small>(申請者住所と同じ場合は記入不要)</small>	蓮田市
---	-----

※住家とは、現実に居住(世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。)のために使用している建物のこと。(被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家)非住家とは、住家以外の建物のことを指す。

住家の被害	<input type="checkbox"/> 浸水被害(□床上 □床下) <input checked="" type="checkbox"/> その他被害(以下に記入) 強風による屋根瓦の破損。
-------	--

交付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 (住所 同上) (宛先 同上) <input type="checkbox"/> 窓口 (蓮田市本庁舎) <input type="checkbox"/> その他()
------	--

交付枚数	1 枚 必要最低限の枚数での請求をお願いいたします。
------	-------------------------------

委任状	
蓮田市長宛て	年 月 日
代理人 住所 _____	
氏名 _____	
上記代理人に、罹災証明書の請求・受領について委任します。	
委任者	住所 _____
	氏名 _____
	電話番号 _____