罹 災 （ 被 災 ） 証 明 書 交 付 申 請 書

令和　　　年　　　月　　　日

喜　多　方　市　長 　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者住所

申請者氏名

# 電話番号

下記のとおりに、罹災したことを証明願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被災日時 | 年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　　　　時　　　　　分ころ | | |  |
| 被災場所 | 申請者住所に同じ  喜多方市 | | |  |
| 被災物件 | 住　家（　 持家　　　賃貸）  非住家（　　店舗・事業所　　　空家　　　その他（　　　　　　　　　　））  その他（ 車両　 車庫・倉庫 　塀　　　　その他（　　　　　　　　　　）） | | | |
| 被災原因 | 地震による被害　　　　雪害による被害　　　　風水害による被害  その他　（　 　　　　　） | | |  |
| 証明書の  使用目的 | 保険（共済）請求のため　　　税制等減免申請のため  融資申請のため　　　　　　　　　　　　 支援金の申請のため  就学に関する利用のため　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |  |
| 証明書の種類 | 罹災証明書（住家）  被災証明書（非住家） | 必要枚数 |  | 通 |
| 被災者氏名 | 申請者氏名に同じ | | |  |
| 被災者住所 | 申請者住所に同じ | | |  |
| 備考 |  | | |  |

※被災者氏名・住所は罹災証明書を申請する場合のみ記入してください。

※資料として被害箇所の写真を添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **委　任　状**  ●窓口に来られた方【代理人】 | | |
| 住　　　　　　所 | | 〒 |
| 氏　　　　　　名 | |  |
| 委任者との関係 | |  |
| 電　話　番　号 | |  |
| 令和　　　年　　　月　　　日  私は、上記の物を代理人と定め、申請書の提出及び証明書の受領について委任します。  ●申請者：証明書が必要な方（委任者） | | |
| 住　　　　　所 | 〒 | |
| 氏　　　　　名 | 印 | |
| 電　話　番　号 |  | |