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 |  |