

# 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、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	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 喜多方市		
被災物件	<input type="checkbox"/> 住家 ( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 ) <input type="checkbox"/> 非住家 ( <input type="checkbox"/> 店舗・事業所 <input type="checkbox"/> 空家 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 車庫・倉庫 <input type="checkbox"/> 塀 <input type="checkbox"/> その他 ( ) )		
被災原因	<input type="checkbox"/> 地震による被害 <input type="checkbox"/> 雪害による被害 <input type="checkbox"/> 風水害による被害 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
証明書の 使用目的	<input type="checkbox"/> 保険（共済）請求のため <input type="checkbox"/> 税制等減免申請のため <input type="checkbox"/> 融資申請のため <input type="checkbox"/> 支援金の申請のため <input type="checkbox"/> 就学に関する利用のため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
証明書の種類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(住家) <input type="checkbox"/> 被災証明書(非住家)	必要枚数	通
被災者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ		
被災者住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
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	