

罹 災 証 明 交 付 申 請 書

うきは市長 様

※ 太線枠内を記入してください。

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住 所 電話 ()	
	ふりがな 氏 名	世帯主との関係 ☐ 本人 ☐ 住民票上同じ世帯 ☐ 代理人 ※ 代理人の場合は委任状が必要
世帯主 (申請者と同じ場合は記入不要)	住 所 電話 ()	
	ふりがな 氏 名	
この証明書の用途	被災者支援制度の手続のため、()に提出 税控除・保険請求・その他 ()	
証明必要数	() 通	

罹災証明書の交付について、次のとおり申請します。

証明を必要とする者 (世帯主の場合は記載不要)	住 所 ふりがな 氏 名 電話 ()			
罹災世帯の構成員	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢
		世帯主	T・S・H・R	
			T・S・H・R	
			T・S・H・R	
			T・S・H・R	
			T・S・H・R	
			T・S・H・R	
罹災した住家の所在地など				
	☐ 持家 ☐ 借家(所有者) ☐ 貸家			
罹災日時	年 月 日 () 午前・午後 時頃			
罹災原因	☐ 台風 ☐ 暴風 ☐ 豪雨 ☐ 崖崩れ ☐ 地震 ☐ その他 ()			
罹災状況				
添付書類	☐ 被害状況の写真 ☐ 被害場所の地図 ☐ その他 ()			

調査結果	被害の程度	☐ 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(一部損害) ☐ 流失 ☐ 床上浸水 ☐ 床下浸水 ☐ その他 ()
------	-------	---