

様式第2号（第5条関係）

# 罹災申告受理証明書交付申請書

令和 年 月 日

三郷市長 あて

申請者	住 所		
	氏 名		
	電話番号		
被災家屋等の 所在地・種類 ・被害の程度	所在地	三郷市	
	種 類	<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他の家屋（                      ） <input type="checkbox"/> 動産（                      ）	
	被害の程度		
被災者氏名、 被災家屋等と の関係	氏名（世帯主名）	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	法人・事業者名		⑩
	関 係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者	
申請者と 被災者の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他（                      ）※委任状が必要 <input type="checkbox"/> 法人・事業者の（ <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 使用者 ）		
災害名			
証明書発行数	計	通	

添付書類

被害の状況がわかる写真

その他必要書類

申請者の本人確認書類    所有者確認書類    相続人確認書類

委任状