

様式第2号（第5条関係）

罹災申告受理証明書交付申請書

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	
	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