

様式第1号（第5条関係）

罹災証明書交付申請書

年 月 日

三郷市長 あて

申請者	住 所		
	氏 名		
	電話番号		
被災住家（非住家）の所在地・種類	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（ ）	
被災者氏名、被災住家（非住家）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

※ 被害認定調査を迅速に行うため、固定資産課税台帳等に記載された建物（住家に限る。）の所在・地番、床面積、構造、図面といった情報を利用する場合があります。

（住家の所有者がチェックすること） 確認しました

住家の所有者記載欄	年 月 日
住 所	
氏 名	

