

# 罹災（被災）証明書交付申請書

年 月 日

（あて先）焼津市長

新規・再発行

申請者	住所			
	電話番号			
	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ 現在の連絡先			
	フリガナ	生年月日		
	氏名	年 月 日		
罹災住家等の居住世帯主（又は所有者）との関係		<input type="checkbox"/> 居住世帯主本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の構成員（住家） <input type="checkbox"/> 所有者（非住家）本人 <input type="checkbox"/> その他（※委任状が必要）		

※申請者が世帯主又は所有者と異なる場合にご記入ください。	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名      フリガナ <input type="checkbox"/> 所有者（非住家）      氏名
------------------------------	---

状況および対象	所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ場合は、レ点を付してください。 焼津市			
	罹災（被災）対象物 ※該当のものに○をして下さい。	罹災証明書		被災証明書	
		住家	持家	非住家	家屋
			借家	借主	
			貸主		
	罹災（被災）年月日	年 月 日			
罹災原因					
家屋の種類	住家	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家（戸建・アパート）			
	非住家	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他（      ）			
必要枚数	枚	必要な証明書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 被災証明書			

※世帯構成	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
		世帯主				

住民票で別世帯として登録のある方は、同じ罹災証明に記載できません。  
 ※被災証明書の場合、世帯構成の記入は不要です。

※市確認欄

本人確認	1点確認	2点確認	添付資料
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 罹災写真
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> その他（      ）
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
	<input type="checkbox"/> その他（      ）	<input type="checkbox"/> その他（      ）	

担当	受付印

# 委任状

年 月 日

(あて先) 焼津市長

代理人

住 所

氏 名

連 絡 先

私は、上記代理人に、

罹災証明の交付申請及び受理

被災証明の交付申請及び受理

に関する権限を委任します。

(罹災) 世帯主 (被災) 所有者

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

連 絡 先

証明書の 受取りに ついて	希望する受取り方法にレ点を付けてください。
	<input type="checkbox"/> 委任する人の住所へ郵送
	<input type="checkbox"/> 代理人の住所へ郵送
	<input type="checkbox"/> 窓口での受取り ( 委任者 ・ 代理人 )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

来庁する際は、運転免許証など代理人本人であることを確認できるものを持参してください。

委任状の内容に疑義がある場合は、世帯主の方または所有者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記入してください。