**り災証明申請書**

　　年　　月　　日

（あて先）日高市長

* 太枠線内を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者(窓口に来られた方) | 住　　所電話　　　　（　　　　）　　　　 |
| フリガナ氏　　名 | り災者との関係□本人　□同居の親族　□代理人 |
| ※本人確認書類　□運転免許証　□マイナンバーカード　□健康保険証　□その他（　　　　　　） |

下記のとおりり災しましたので、証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| り災者氏名(申請者と同じ場合は記載不要) | 住　　所フリガナ氏　　名　　　　　　　　　 　　電話　　　　（　　　　） |
| り災原因 | 　　年　　月　　日に発生した　　　　　　　　による被害 |
| 用途・提出先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| り災物件との関係 | □所有者　□管理者　□居住者　□使用者□その他（　　　　） |
| 被災住家等の所在地 | （申請者の住所と同じ場合は記載不要）日高市 |
| 被害の概要 |  |
| り災種別 | 住家　　　・　　　非住家 |

※現地調査を実施しますので、証明の発行まで２週間程度かかります。