

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 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人
	※本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 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。