

り災証明申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(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 日高市大字南平沢 1020 番地 電話 042 (989) 〇〇〇〇	
	フリガナ ヒダカ タロウ 氏名 日高 太郎	り災者との関係 <input checked="" 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	

代理人の場合は、委任状を添付してください

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	〇〇年〇〇月〇〇日に発生した〇〇地震(台風〇〇号など)による被害
用途・提出先	災害見舞金の請求(災害援護資金の融資など)に使用する・〇〇損害保険

り災物件との関係	<input checked="" 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	母屋が地震により住めない状況(台風による洪水により床上浸水〇m)など
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

住家のり災を証明するものですが、住家と非住家(物置や車庫など)が同一敷地内の場合は、非住家についても被害認定の上、証明書を交付します。